

**修理・点検等依頼書兼報告書**

株式会社 リルファナカジマ

FAX → 047(334)3545

<b>【お客様情報記入欄】</b>		依頼日:           年           月           日					
お客様名							
お客様住所							
連絡先	電話1       —       —                   (時間帯:   時頃から 時ごろまで)						
	電話2       —       —                   (時間帯:   時頃から 時ごろまで)						
	FAX:       —       —                   Mail:						
訪問希望日	<input type="checkbox"/> 至急→TELにて対応	年   月   日( )	<table border="1"><tr><td>AM</td><td>~</td></tr><tr><td>PM</td><td></td></tr></table>	AM	~	PM	
AM	~						
PM							
商品名		型式					
購入・設置日:   年   月   日(約   年前)		製造番号:					
故障状況:(エラーコード等なるべく詳細にご記入下さい。)							

<b>【当社記入欄】</b>	受付担当者:	現場担当者:
訪問予定日:   年   月   日( )   時   分	アポイント 状況	① / ( ) : ② / ( ) :

<b>【作業報告欄】</b>	訪問日時:   年   月   日( )	製造年月日   年   月   日
	型式:	製造番号:
①作業状況	②作業内容	③結果