

点検依頼書

送付先	株式会社東京電機 〒386-0407 長野県上田市長瀬平戸工業団地 1107-3 TEL : 0268-42-6052 FAX : 0268-42-6535
-----	--------------------------------------------------------------------------------------

点検依頼数量合計		弊社営業担当者名	
製品名		製品名	
型式		型式	
製造番号		製造番号	
製品名		製品名	
型式		型式	
製造番号		製造番号	
製品名		製品名	
型式		型式	
製造番号		製造番号	
製品名		製品名	
型式		型式	
製造番号		製造番号	
製品名		製品名	
型式		型式	
製造番号		製造番号	
連絡事項 <small>(お気づきの点等 ご記入下さい)</small>			
同送品			
お客様	会社名		
	部署名		
	(ふりがな)		
	氏名		
	住所	〒	
	連絡先	TEL :	FAX :
	Email :		
ご返送先	会社名		
	部署名		
	(ふりがな)		
	氏名		
	住所	〒	
	連絡先	TEL :	FAX :
	Email :		

※必要事項をご記入の上、機器と一緒に送り下さい。