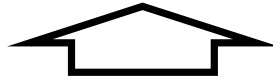


FAX : 0947-32-8018
TEL : 0120-1048-00



FAX送信方向

東芝エアコン空調換気ご相談センター 行き

修理依頼書

建物管理会社様・不動産会社様・販売店様用

【個人情報の取り扱い】

お客様からいただく個人情報は、当社及び当社グループ会社を取り扱う製品の修理・保守サービス業務、ご相談への対応、製品開発やサービス向上のための情報分析に利用します。利用目的の範囲内でおお客様の個人情報を当社グループ会社や委託業者が使用することがございます。
お客様ご本人の個人情報について、個人情報保護法に基づいて開示、訂正、削除に応じます。その際は東芝エアコン空調換気ご相談センターまでご連絡ください。

●ご依頼者の情報

| | | | |
|------------|-------------|-------|-----|
| フリガナ | | フリガナ | |
| 会社名（法人の場合） | | 部署名 | |
| フリガナ | | | |
| お名前 | | | |
| ご住所 | 〒 建物名（ ） | | |
| 電話番号 | - - | FAX番号 | - - |

●修理ご訪問先の情報 ※ご依頼者と異なる場合のみご記入ください

| | | | |
|------------|-------------|-------|-----|
| フリガナ | | フリガナ | |
| 会社名（法人の場合） | | 部署名 | |
| フリガナ | | | |
| お名前 | | | |
| ご住所 | 〒 建物名（ ） | | |
| 電話番号1 | - - | 電話番号2 | - - |

※電話番号はなるべく固定と携帯のご記入をお願いします（修理訪問日に連絡可能な番号をご記入ください）

●詳細情報

| | |
|----|--|
| 形名 | |
| 症状 | |

| | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|------------------------------|
| ご請求先 | <input type="checkbox"/> ご依頼者 | <input type="checkbox"/> 修理ご訪問先 | <input type="checkbox"/> その他 |
| ※ご請求先「その他」選択の場合は下記へご請求先情報のご記入をお願いします。 | | | |
| フリガナ | | フリガナ | |
| 請求先名 | | お名前 | |
| ご住所 | 〒 建物名（ ） | | |
| 電話番号 | - - | FAX番号 | - - |

●修理にお伺いするにあたって

下記項目にて、ご要望の項目がありましたら、ご希望に添えない場合もございますが、ご記入をお願いします。

- 写真の提出（修理前・修理中・修理後・左記全て）
- 修理後FAXでの完了報告が必要
- 修理前の見積り提出（上限があればご記入下さい）【 円以上の場合は依頼者へ要連絡】
- 修理現場からの連絡が必要 【ご連絡先： _____】

※本FAXの到着確認後に当社コールセンターより「ご依頼者の情報」記載の電話番号へ、折返し電話でのご連絡をさせていただきます。
電話でのご連絡にて修理訪問日が決定いたしましたら、出張修理の受付完了となります。

●その他ご要望がありましたら記載ください

| |
|--|
| |
|--|