


電気錠アフターメンテナンス依頼書

(株)アルファ お客様サービスセンター 行

FAX: 045-787-8427

(ご依頼の際は番号をお確かめのうえ、お間違いのないようお願いいたします。)

- 物件所有者様、及びオーナー様、管理会社様以外(賃貸入居者様等)からのご注文はお受けいたしかねます。
- 記入例を参照の上、下記項目にご記入をお願いいたします。
- 別紙の「edロック品番確認方法」を参考に製品情報の品番、製品番号を必ずご記入ください。
- 一戸建ての場合は物件名の欄に一戸建てとご記入ください。

依頼日時	年 月 日 時 分					
依頼区分	修理	交換	事前見積書	必要・不要		
依頼先情報	物件名				部屋番号	号室
	所在地					
	入居者名	様	電話番号		携帯	
	製品情報(必須)	*品名:	*品番	*製造番号		
	該当する項目に チェックを入れて	<input type="checkbox"/> 施錠できない	<input type="checkbox"/> 解錠できない	<input type="checkbox"/> 警告音が出る		
	いつから	年	月	日		
	具体的な症状を ご記入ください					
	工事日程調整方法	<input type="checkbox"/> 入居者様と日程を決めて行う		<input type="checkbox"/> 管理会社・オーナー様と日程を決めて行う		
備考						
依頼会社	会社名/担当者	会社名			担当	
	住所	〒				
	電話番号/FAX	電話番号		FAX		
請求先	氏名					
	住所	〒				
	電話番号/FAX	電話番号		FAX		
備考 (弊社使用欄)				 株式会社 アルファ 住設機器事業部 お客様サービスセンター 〒236-0004 神奈川県横浜市金沢区福浦1-6-8 TEL: 045-787-7422 FAX: 045-787-8427		

【個人情報の取扱いについて】

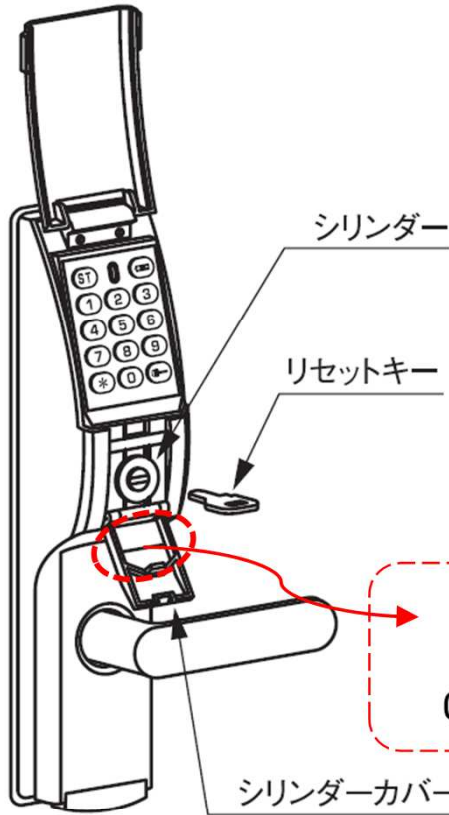
(HP用)

お客様よりご提供いただきました個人情報につきましては、本件工事を遂行する目的のみに利用させて頂き、それ以外の目的で利用いたしません。

<edロック品番確認方法>

1. edロックの品番の番号表示場所をお知らせします。
2. 電気錠アフターメンテナンス依頼書に品番を記入してください。

A. edロック品番表示場所

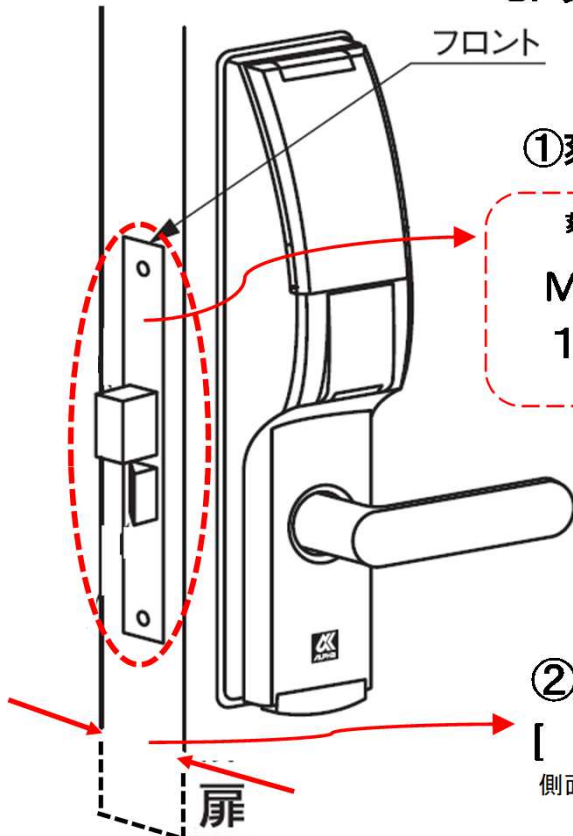


①テンキーの下に樹脂の四角いシリンダーカバーがあります。ここを開いて確認してください。

②シリンダーカバーの裏側にあるシールの記号を記入して下さい。

シールの例	シール表示メモ
-9100-	品番 _____
06A99999	製造番号 _____

B. シール表示がない場合



①刻印を確認してください。

刻印の例	刻印メモ
MIWA	_____
13LA	_____

②扉の厚みを測定してください。

[_____ mm]

側面で測定できない場合はドアの下部で測定してください。