

# 電気錠アフターメンテナンス依頼書


# 記入例

(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	20XX 年 X 月 X 日 XX 時 XX 分					
依頼区分	修理	<input checked="" type="checkbox"/> 交換	事前見積書	<input checked="" type="checkbox"/> 必要・不要		
依頼 先 情報	物件名	〇〇〇〇 第7			部屋番号	101 号室
	所在地	〇〇県〇〇市〇〇区〇〇〇7-7-7				
	入居者名	△△△ △△△ 様	電話番号	045-1234-5678	携帯	080-1111-1111
	製品情報(必須)	*品名: edロックPLUS	*品番	WS200-00	*製造番号	12A345678
	該当する項目に チェックを入れて	<input checked="" type="checkbox"/> 施錠できない	<input checked="" type="checkbox"/> 解錠できない	<input checked="" type="checkbox"/> 警告音がする		
	いつから	20XX 年 X 月 XX 日				
	具体的な症状を ご記入ください	暗証番号で解錠、起動ボタンで施錠する時に、いつもと異なる音がして施解錠できない。 その時に赤と青のランプが点滅している。				
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 checked="" type="checkbox"/> 管理会社・オーナー様と日程を決めて行う			
備考	入居者の工事希望日 ○月○日 AM・○月○日 AM/PM・○月○日 PM					
依頼会社	会社名/担当者	会社名	株式会社住宅管理 賃貸課		担当	△△△
	住所	〒000-0000 〇〇県〇〇市〇〇区〇〇〇5-5-5				
	電話番号/FAX	電話番号	045-222-2222	FAX	045-333-3333	
請求先	氏名	株式会社〇〇〇〇 担当 △△△				
	住所	〒000-0000 〇〇県〇〇市〇〇区〇〇〇1-1-1				
	電話番号/FAX	電話番号	045-222-2222	FAX	045-555-5555	
備考 (弊社使用欄)	 株式会社 <b>アルファ</b> 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)

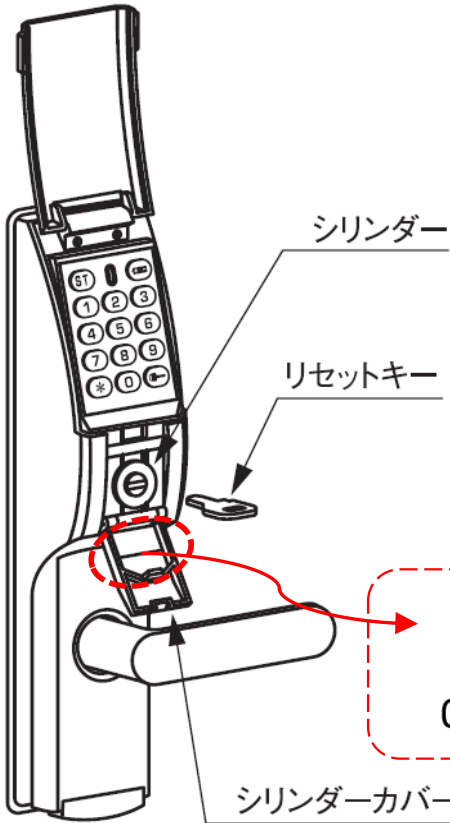
お客様よりご提供いただきました個人情報につきましては、本件工事を遂行する目的のみに利用させて頂き、それ以外の目的で利用いたしません。

# <edロック品番確認方法>

記入例

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。

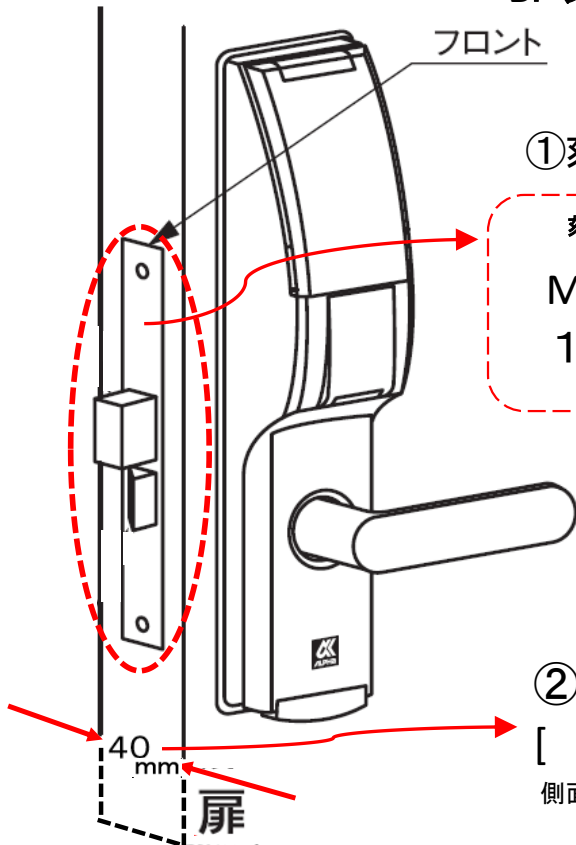
②シリンダーカバーの裏側にあるシールの記号を記入して下さい。

シールの例  
-9100-  
06A99999

シール表示メモ

品番	-9100-
製造番号	06A99999

## 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  
MIWA  
13LA

刻印メモ  
MIWA  
-----  
13LA  
-----

②扉の厚みを測定してください。

[ 40 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。