

様 (MAX使用欄)

受付No (MAX使用欄)	
------------------	--

お世話になります。下記必要事項にご記入の上、返送お願いいたします。  
★印は必須項目になります。

マックスエンジニアリングサービス(株) 東京事業所行き FAX : 03-3668-8121
--

修理・交換依頼書					
依頼日	年 月 日	取付日	年 月 日	新築着工日 <small>本体交換希望時のみ</small>	年 月 日
★石綿含有調査 ★本体交換時のみ	2023年10月より【大気汚染防止法】が改正され、2006年8月31日着工以前の浴室乾燥機の本体交換時におきまして、天井/壁の開口を広げる作業が発生する場合、発注者様にて開口箇所石綿（アスベスト）が含有されているかの確認が、義務付けられました交換作業ご希望時におきましてご依頼元様にて石綿含有の有無確認が行われていない場合、交換作業をお受け出来ません				
	2006年9月1日以降の着工、もしくは石綿含有無し確認済 <input type="checkbox"/>				
	上記着工に該当もしくは含有調査し、含有無しが確認出来た場合は上記□欄に✓願います				
★機種名			★台数	台	
★使用者 ※訪問先	ふりがな			電話	
	氏名			携帯	
	電話の取れやすい時間等、おわかりでしたらご記載願います				
	住所	〒			
★依頼元	社名			ご依頼者様	様
	住所				
	TEL			FAX	
★請求先	依頼元 / ご使用者様 / 保証期間内/その他				
立会者 (あれば記入)	社名			氏名	
備考	★不具合症状/その他注意事項				