

AED収納ボックス開錠番号通知システム 通信記録開示依頼書

株式会社アイテックス 御中

受付FAX 0428 - 21 - 0313

ボックス番号*	
依頼日	20 年 月 日
契約者名	
担当者名	印

ご担当者名欄への押印またはご署名により、本人確認とさせていただきます。

受付が当社営業日16:30までの場合、当日開示が可能です。16:30以降の受付分は翌営業日以降とさせていただきます。

通信記録開示時に通信記録データが消去されますのでご了承ください。

当社より契約者へ提供した通知記録情報については、契約者の責任により管理するものとし、契約者の管理により生じたいかなる損害についても当社は一切の責任を負いません。

社内使用欄

