

AED収納ボックス開錠番号通知システム 通知開錠番号変更依頼書

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
旧開錠番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
新開錠番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>4桁の数字を記入 (同じ数字は使用できません 例:1123)</small>

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、当日変更が可能です。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。
弊社より通知開錠番号変更完了通知が届くまでは、変更前の開錠番号が通知されるためご注意ください。
通知開錠番号変更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。

社内使用欄

