

様 Fax: -

Tel: -

『オフィスクリーニングご相談シート』をお届け致します。電話での聞き間違い等防止の為、Faxでのご依頼をお願いしております。
本発注書は、弊社アフターサービスの提供の為に利用させて頂きます。ご記載頂きました“個人情報”はその他の目的に使用することはありません。
お手数ですがご記入後、下記へご返信下さいます様お願い申し上げます。
(又、この用紙は下線部より切り取り、コピーをして頂き、次回ご依頼時にもご使用下さい。)

2011年 12月 26日

株式会社オカムラサポートアンドサービス
保守サービス支店 オフィス担当行き

Fax: 03-4334-4045
Tel: 03-4334-4022

株式会社ABC商事
〒100-0013
東京都千代田区霞が関3-8-1
虎の門三井ビルディング13階

【御社ゴム印等】

オフィスクリーニングご相談シート

※御社ゴム印などで省略できます所は御省略下さい。又ご訪問先がご請求先と同じ場合は、“同上”とご記入下さい。

お客様名		ご訪問先	
会社名		会社名	
ご住所	株式会社ABC商事 〒100-0013 東京都千代田区霞が関3-8-1 虎の門三井ビルディング13階	ご住所	左記に同じ
ご担当部署		ご担当部署	訪問住所が左記住所と異なる場合のみご記入下さい
ご担当者		ご担当者	
電話		電話	
F A X		F A X	

※お手数ですが、出来るだけ詳しくご記入お願い致します。

ご使用 製品番号	品名	数量	状況記載欄
28型回転椅子	事務用回転椅子	18脚	布張り汚れ・染み有り
不明	書庫	20台	1100Hテープ痕多数
応接セット		2セット	コーヒーの溢し痕
タイルカーペット	不明	100㎡	全体的に汚れと飲料水の零れ
ローパーティション	SL型	10スパン	汚れが気になる

※他社製品についてもご相談下さい。
※下見調査ご相談下さい。(地域制限有り)
※デスク、キャビネットの場合、外面のみ・又は外面と内面両方かの明示願います。

ご相談の種類(“レ”点又は“○”)

打合せ希望 来社希望 資料送付 見積依頼

ご相談頂き誠にありがとうございました。
ご不明の点はこちらにご相談・お問合せ下さい。

この度は、アフターサービスのご依頼を頂き、誠にありがとうございます。

【下記弊社担当確認欄】

①確認	②手配	③応答
-----	-----	-----