

ご依頼日	年 月 日
受付番号	—

## 不具合発生時 現地対応依頼書

FAX:03-5829-9898 / Email:info@probox.jp

営業時間:9:00~17:00(平日 月~金)※土日祝休

※依頼書を確認後、費用のご報告をいたします。

※ご依頼は、プロボックス製品のみ承ります。

貴社名	
部署名	
ご担当者様名	
T E L ( 必 須 )	
E - m a i l ( 必 須 )	

物件名			
ご住所	〒		
管理人様名			
ご連絡先	(対応可能 / 月 火 水 木 金 土 日 : ~ : まで)		
ご依頼内容	<input type="checkbox"/> 現地確認 <input type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> 荷物取り出し <input type="checkbox"/> その他( )		
製品名称	ダイヤル式 / プッシュボタン式 / デジタルロック式 / 集中制御式		
設置日	年 月 日	管理キー番号 (鍵 刻印番号)	
内 容	<p>※不具合発生時の状況や発生頻度など、出来る限り詳しくご記入下さい。 お写真がある場合は、あわせてお送りください。 いつからですか？どのような状態ですか？ (デジタルロック式、集中制御式のみ)液晶画面の表示をお教えてください。</p>		
連絡事項	<p>※オートロック設置の物件様は、建物内部も確認させていただく必要がございます。 キーボックスの位置・番号または、開錠番号をお教えてください。</p>		

※太枠内の項目についてのみご記入下さい。

※現地対応には、出張費用がかかります。

※出張作業費用内にて、部品交換をとみなわない調整作業を行います。

※部品交換は別途お見積りさせていただきます。