

## 出張サービス ご依頼用紙

お客様記入欄

必要事項をご記入の上、右記へご依頼ください。

Mail: ib-fs-ofe@omron.com

## &lt;ご請求先&gt;

貴社名		ご所属	
ご担当者			
支払条件	【一般のお客様】 請求書発行から1ヶ月以内に指定口座へ振込みにてお支払ください		
	【オムロン販売店様】 販売店様支払条件に基づきお支払ください		
ご住所	〒 -		
電話番号		FAX番号	

<出張先>  同上

ご訪問先社名		ご所属	
ご担当者			
ご住所	〒 -		
電話番号			

## &lt;ご使用代表形式&gt;

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

貴社印(サイン可)

## &lt;出張ご希望日&gt;

日程: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## &lt;ご依頼内容&gt; ※構成図、電気図面等は別途送付下さい。

--

## &lt;ドレスコード&gt; (作業着・帽子以外に用意する装備品にチェックください)

ヘルメット  安全靴(外履き)  安全靴(内履き)  保護メガネ  クリーンスーツ  ヘアネット  マスク  
 手袋  脚絆  手甲  安全帯  防護服  検電ペン  ロックアウトキー  命札  蛍光ベスト  
 その他( \_\_\_\_\_ )

・当社見積書番号 No. \_\_\_\_\_

## &lt;当社記入欄&gt;

対応拠点/現地出張対応者 \_\_\_\_\_  
 出張対応日 [期間] \_\_\_\_\_

担当者印

## &lt;連絡欄&gt;

--

オムロン フィールドエンジニアリング株式会社 IBサービス部 IBフィールドサービス課  
 電話: 055-982-5025[案内3] Fax: 055-977-9084 Mail: ib-fs-ofe@omron.com

## &lt;当社管理用&gt;

miniBU選択  
 早期復旧置換え  ロボットサービス  
 その他サポート  緊急配送

管理No	
出張受付日	
請求書送付日	

作成	所属長	確認
金額(税抜き)		