

← 送信方向

# 作業依頼書

発注日 年 月 日

作業内容	1) 開錠 2) 交換 3) その他		
作業場所	住所		
	物件名	号室	
シリンダー 現在付いている鍵	メーカー	フロント（ドアの側面プレート）の刻印	
交換内容 新しく付けたい鍵	1) 同現状 2) ディンプル 3) 相談		
作業日時	年 月 日	時 分	<input type="checkbox"/> 当日限定 <input type="checkbox"/> 指定日以降 <input type="checkbox"/> までに終了
対応	1) 現地対応 2) 鍵引取り 3) その他		
処理 古いシリンダーの処分	1) 返却 2) 廃棄 3) その他		
備考			
御社名（ご氏名）	（担当： ）		
所在地（ご住所）			
電話・FAX			

※ 請求先の名義や請求書送付先の住所が上記「御社名」と異なる場合は「備考」欄に記入してください。

**(株)ワールド・アメニティー**  
東京都板橋区大山東町59-11  
植井ビル2階  
TEL 03-6905-0263  
FAX 050-3153-1363

営業時間：10:00～19:00

定休日：毎週水曜日

mail : inae@world-amenity.co.jp

担当者：稲江

← こちら向きに送信下さい。