

修理等依頼書 BizFAX 050-3737-2580



ラスター・プロジェクト株式会社 御中

受付番号

下記の件を貴社へ依頼いたします。 ○添付リスト(有・無)

依頼事項	○飛散調査 ○現地打合せ ○車輜査定 ○修理見積 ○見積と即修理 ○現地修理 ○移動修理			
修理コース	○箇所指定(台) ○範囲指定(台) ○専任(台) ○制約(台)			
※該当事項に 又は✓及び数字を記載します				
打合せ事項	○当日現地に居る場合	担当者氏名		携帯番号
	○			

↓ 下記の被害者詳細は「飛散物の付着届出・クリーニング申込書」を添付する場合記載は不要です。

該当の詳細	氏名	○添付リストの通り			連絡先	自宅	
	住所	〒				会社	
						携帯	
	車名	車色		塗種			
番号	年式		走行				
事故詳細	工事名称						
	事故内容						
	事故日	年 月 日	場所住所	〒			
債務者	会社名	□依頼者と同じ		代表取締役			
	住所	〒			連絡先		
	担当部署	担当氏名		連絡先			

年 月 日

本紙を貴社へ提出 (または FAX 送信) により業務依頼といたします。

依頼者	印
-----	---

- ①自社の FAX 書式またはメールで送信する場合本紙の送信は不要です。 mail:jiko@prohelp.co.jp
- ②書面内容及び依頼者、債務者詳細欄が未記載、不明瞭、無印鑑の場合は本紙無効となります。
- ③依頼先が本書面事項を受託してから受付番号が決まります。
- ④専任については右の QR コードから内容を確認できます。
- ⑤別紙「飛散物の付着届出・クリーニング申込書」がある場合は添付してください。
- ⑥本書面及びその他の関連情報は、ラスター・プロジェクト株式会社の「個人情報の取り扱い」により保護され、関係者以外への情報提供、閲覧、開示に利用されることはありません。

