

ドライブレコーダー付け替え依頼書

会社名			
部署名			
担当者名			
住所	〒 ー		
電話番号		FAX 番号	

確認事項（表の中に必要項目を記入して下さい）

1. 現在ご利用中のドライブレコーダー	<input type="checkbox"/> 標準タイプ <input type="checkbox"/> 車内を記録するカメラが付いている(ドライブレコーダーとは別のカメラが付いている) <input type="checkbox"/> アルコールチェッカーを使用している		
2. ご依頼の内容	<input type="checkbox"/> 取り外しと取り付けを同じ日に依頼したい <input type="checkbox"/> 取り外しと取り付けを別々の日に依頼したい <input type="checkbox"/> 取り付けのみ、納車前に依頼したい(本体は取り外し済み) <input type="checkbox"/> 取り付けのみ、納車後に依頼したい(本体は取り外し済み)		
3. 取り外す車	車名		
	車両番号		
4. 取り付ける車	車名		
	型式		
5. 工事希望日	第一希望日	月	日 時～
	第二希望日	月	日 時～
	第三希望日	月	日 時～
6. 工事場所	取付場所		
	当日の立会者		
7. 備考	※設定の変更も依頼したい。ETCの取付を依頼したい等のご要望がありましたらこちらに記入して下さい。		



お問い合わせ電話番号: 0573-78-2688 (月-金) 9:00~17:00

窓口担当: 恵那バッテリー電装 ドライブレコーダー係

FAX : 0573-68-8558

24 時間受付