ドライブレコーダー取付工事事前確認書

会社名	
拠点名	
住所	〒
電話番号	TEL: FAX:
対象台数	取付け 台

工事希望日

※ご希望の日程に添えない場合があります。その場合はあらためてご連絡します。

工事希望日 ・1 台の作業時間は 1 時間半程度です。 ・作業開始時間は 9:30～16:00 でお願いします。 ・日曜、祝日は対応できません。	第一希望日	第二希望日	第三希望日
	月 日 AM/PM ＿＿＿ : ＿＿ ～＿＿＿ : ＿＿＿	月 日 AM/PM ＿＿＿ : ＿＿ ～＿＿＿ : ＿＿＿	月 日 AM/PM ＿＿＿ : ＿＿ ～＿＿＿ : ＿＿＿
対象車両 （車番を記載ください）			

その他確認事項

※下記の項目は必ずご記入ください。記入に不備があると確認に時間がかかる場合があります。

作業を行う場所	□駐車場 □整備工場 □その他（ ） ※作業を行う場所の確保が出来ない場合、工事を行えないことがあります。
駐車場の種類	□専用駐車場 □共用駐車場 □立体駐車場 ※有料駐車場を使用して取付工事を行う場合、駐車場代はご負担ください。
駐車場の場所 “敷地内”、“歩いて何分”等の情報をお願いします	
作業者用の駐車場	□無料駐車場あり □有料駐車場あり □なし
キーの受領、返却場所	□事務所 □駐車場 □その他 （ ）
当日の立ち会い者	

こちらの用紙に記載後、下記の番号に送ってください。

送信方向

ＦＡＸ：０５７３－６８－８５５８

問い合わせ先電話番号：0573-78-2688

発信元：恵那バッテリー e-mail: DR_ML@enabattery.co.jp

本紙を受領後、内容を確認したうえで日程調整を行います。

工事の日程は後日、ご連絡致します。