

現場調査依頼書

株式会社オートレント 行 TEL 048-283-0341 FAX 048-283-0987			
御社名			
お名前		連絡先	
メールアドレス			
現調希望日		同行・単独	
現場住所			
作業予定日		使用予定機種	
現場のご担当者様 お名前		連絡先 (携帯)	
作業内容			

どのように作業を行うのか、簡単な作業案内図をご記入ください。

※内容確認後、担当の営業より打ち合わせのご連絡させていただきます。

※確認の為、現調の現場よりご連絡させていただきますのでご了承ください。