

ファクシミリ送付先 : 0120-115-026
岩崎電気(株)品質保証部 お問合せ窓口 行

(お客様用)

LED アイランプ ビーム電球形 18W 適合確認依頼書

		ご依頼日	年	月	日
お客様	施設名称				
	会社名				
	ご住所				
	ご担当部署				
	ご担当者様				
	お電話番号	()			
	FAX番号	()			
	e-mail	@			
設備点検 事業者様が いる場合	会社名				
	ご担当部署				
	ご担当者様				
	お電話番号	()			
	FAX番号	()			
	e-mail	@			
ランプ形式	組合せ器具		数量		
	メーカー	型式			
<input type="checkbox"/> LDR18L-W/730(電球色タイプ)					
<input type="checkbox"/> LDR18L-W/827(電球色タイプ)					
<input type="checkbox"/> LDR18N-W/755(昼白色タイプ)					
<input type="checkbox"/> LDR18N-W/850(昼白色タイプ)					
設置状況の確認 (分かる範囲でご記入ください)					
ご使用開始年月	年 月				
ご使用場所	1.屋内 2.軒下 3.その他 ()				
備考					

Ver_1.00

【ご提供いただく個人情報について】

ご提供いただく情報は下記の内容で運用させていただきます。

点検・交換のご依頼をいただいた場合は、下記の運用内容にご承諾いただいたものとさせていただきます。

- ご提供いただく情報は今回の点検・交換のみに使用いたします。
- ご提供いただく情報は業務委託先に預託する場合がございます。
- ご依頼内容の確認を弊社及び業務委託先からさしあげる場合がございます。
- その他、個人情報の取扱いについて、弊社ホームページ掲載のプライバシーポリシー (<http://www.iwasaki.co.jp/privacy/>) をご確認ください。

【ご連絡窓口】

岩崎電気株式会社 品質保証部 お問合せ窓口
フリーダイヤル : 0120-114-515
ファクシミリ送付先 : 0120-115-026
e-mail 送付先 : ledbeam18-tekigo@eye.co.jp
受付時間 10:00~12:00、13:00~17:00 (土・日・祝日除く)

ファクシミリ送付先 : 0120-115-026