

**UCHIDA耐火金庫「サポート&サービス」申込書(確約書)**

No:

発信日: 年 月 日

**FAX番号:03-6689-0320** (個人情報を含みます。ダイヤルは間違いのないようお願い致します。)

この度は、UCHIDA耐火金庫「サポート&サービス」をご利用いただきまして、誠にありがとうございます。

聞き違いなどの防止のため、下記の枠内にご記入いただき、FAX番号へ(もしくはmailも可)お送り下さい。

到着後、弊社担当者からお見積を提示させていただきます。

【業務代行】株式会社ウチダテクノ  
 葛西メンテナンスセンター  
 〒134-0086  
 東京都江戸川区臨海町4-2-2  
 岩立葛西センタービル4F  
 Tel: 050-3785-9824  
 (E-mail)edi-gk@uteecs.co.jp

月曜から金曜 9:00~17:00 (祝祭日を除く)

御使用金庫 情報	耐火金庫の型式	製造番号	鍵番号

※ 型式、製造番号は正面の扉右下、鍵番号は鍵か鍵穴をご確認ください。

御依頼内容 チェック	<input type="checkbox"/>	修理	<input type="checkbox"/>	番号照会	<input type="checkbox"/>	合鍵作成
				<input type="checkbox"/> ダイヤル式	<input type="checkbox"/> ボタン式	数量(本)

ご依頼内容・現在の状況を出来る限り詳しくご記入ください。

扉が開けられる状態である。 ※開錠不能な場合、別途開錠料が発生致します。

御住所	〒 □□□-□□□□		
御社名 (個人名)	御担当者	様	
御連絡先	TEL:	FAX:	

**※番号照会、合鍵作成を依頼の際は、以下確約書欄の署名・捺印と、身分証明書の送付が必要です。**

**確約書**

私(お客様)におきましては、耐火金庫等の合鍵作製、ダイヤル№及び暗証№の照会を依頼するに当たり、これにより万が一なんらかの事故が発生したとしても、私(お客様)自身が責を追うものとし、株式会社ウチダテクノにおいての責が発生しないことを、署名、捺印の上、ここに確約致します。

■上記の確約事項を了承します。  
 (了承いただけましたら、署名・捺印をお願いします)

印

・身分を証明いただける書類のコピーは運転免許証・健康保険証等です。名刺や社員証は無効となります。

※運転免許証に本籍地の記載がある場合は、必ず削除してお送り下さい。

・番号照会は2種類のお支払いが選択可能です。

※チェック願います。

➡	①番号票を発送し、到着時に代金引換でのお支払い。/ ¥5.500(税込)	<input type="checkbox"/>
	②弊社指定の銀行口座へお振込み後、番号をご連絡。/ ¥4.400(税込)	<input type="checkbox"/>

※入金確認にはお時間が掛かります。※振込手数料はお客様のご負担となります。

※消費税は引渡し時の消費税率が適用されます。

■弊社では、このサポート&サービスにて入手した個人情報は、今回のお申込み以外の目的には使用致しません。

右記の「個人情報の取り扱いについて」にご同意の上お申し込み下さい: <http://www.uteecs.co.jp/company/privacypolicy/>