

消火器（点検・修理・充填・廃棄）作業依頼書

ご注意：消火器を送る際、品名は「自動車部品」とご記入ください。
太枠線内をご記入の上、依頼品消火器本につき、本紙 1 枚を添付してください。

発送日をご記入ください。

依頼日 ()	年	月	日
---------	---	---	---

() 印は必須項目

氏名 / 会社名 ()	フリガナ _____		
部署・ご担当者 (会社の場合)	メールアドレス	_____ @ _____	
連絡先 ()	日中ご連絡とれやすい番号(携帯など) TEL:	FAX:	
ご住所 ()	〒 _____		

返送希望期日☐をつけてください。()

注) 通常作業日数はお預かり後、約7日を要します。 製品の状態と運送会社の都合により、ご希望に添えない場合がございます。

作業が完了次第発送 ()	月	日	までに必着希望	日にち指定 ()	月	日
(時間指定希望の場合: 午前中 14時~16時 18時~21時)						

上記住所以外の返送先をご希望される場合のみ

直送先			
ご住所	〒 _____	TEL:	

作業代金支払方法 いづれかに☐ を付けてください。()

伝票計上: 当社と取引口座がある場合
銀行振込: 依頼作業のお見積り金額・指定振込先をご連絡し、ご入金確認後に発送します。
代金引換: 佐川急便またはヤマト宅便を利用します。別途 代引手数料が加算されます。
カード決済: カード機密情報厳守のため、当社消火器係までお電話ください。(詳細をお尋ねします)

消火器機種について、該当製品に☐ を付けてください。()

FEV 製品	AFFF3500MK (システム機械式)	AFFF3500EK (システム電気式)	その他 ()
LIFELINE 製品	AFFF100H (手動式 1.0)	AFFF175H (手動式 1.75)	AFFF240H (手動式 2.4)
	その他 ()		

希望される作業内容に☐ を付けてください。()

定期点検	修理依頼	放射後の消火剤充填 (AF 剤 / FESG ガスのみ)	廃棄処理
具体的な修理箇所 その他連絡事項			

<< 以下、IRS 記入欄 >>

作業完了日	年	月	日	旧シリアル No.		期 日	
-------	---	---	---	-----------	--	-----	--

お預かり状態

外観:	その他破損:	梱包品:
-----	--------	------

【作業詳細】

水压検査:	圧力検査:	容器検査:	放射口検査	容器重量:	g
製造年月:	点検年月:	消火剤量:(再充填時のみ)	g /	g /	g
作業後圧力:	次回点検年月	備考欄:			

【送付先】(株)アイ・アール・エス

〒124-0023 東京都葛飾区東新小岩 2-1-15 TEL:03-3696-7790 FAX:03-3696-7666