

メーカー純正キー注文書

ご注文いただきありがとうございます。

下記にご記入いただき、FAXにて送信をお願いいたします。

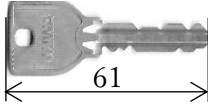
FAX番号のお間違えのないようお願いいたします。

佐久ロックサービス

〒385-0051 長野県佐久市中込 1905-1

TEL 0267-663-8566

FAX 0267-62-0738

ご注文日(送信日)		年	月	日
お届け先	ご住所	〒 —		
		TEL	FAX	
	ご氏名 (会社名)	ふりがな		
ご注文の キーナンバー	メーカー名	刻印されているキーナンバー		必要本数 本
	アルファベット、数字をはっきりとお書きください。(UとV、1と7など)			
セキュリティカードが必要なスペアキーは、カードについている認証番号をコピーするか、書き入れてください。		できれば、カギの簡単な絵と長さをお書きください。		
		(例)MIWAU9の場合 		

ご連絡事項

- ◆ご注文の取り消しについては、ご注文日(FAX送信日)の17:00までとさせていただきます。17:00以降の送信については、翌日の17:00までとさせていただきます。
- ◆代金については、・・・。
- ◆商品到着後は、すぐに動作確認をお願いします。動作不良については、商品到着日より3日を過ぎた場合は、対応できない場合があります。
- ◆ご注文書に記入されたお客様の個人情報は、第三者に開示・提供することはありません。また、商品納入後7日間を過ぎましたら、廃棄いたします。