

年 月 日

管球類取替申込書

相互住宅株式会社
管理室 御中

テナント名 _____

責任者名 _____ 印

TEL () - _____

(消費税別途)

| 階数 | 取替場所(ドアNo) | 品名 | 数量 | 単価 | 金額 | 備考 |
|----|------------|-------------|----|----|----|----|
| | — | 蛍光灯 FLR-40W | | | | |
| | — | 蛍光灯 FL - W | | | | |
| | — | | | | | |
| | — | | | | | |
| | — | | | | | |
| | — | 誘導灯・黄 FL- W | | | | |
| | — | 誘導灯・赤 FL- W | | | | |

※非常口誘導灯につきましては、器具の表面下貼付のカラーラベルの色をご確認下さい。

※ビル標準設置以外の非常口誘導灯（赤色ラベル）はテナント負担とします。

| | | | | | | | | |
|------|---|-----|---|---------------|---|-----|---|---------------|
| 相互住宅 | ← | 管理室 | ← | テナント確認 ・ / | ← | 交換者 | ← | 受付・受付日 ・ / |
|------|---|-----|---|---------------|---|-----|---|---------------|