

業務用エアコンのフロン類漏洩点検事業 申込書

平成 年 月 日

この度、業務用エアコンのフロン類漏洩点検について、いわて医師協同組合を通じて利用を申し込みます。

医療機関名： \_\_\_\_\_ ご担当者： \_\_\_\_\_ 様

電話番号： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_

設置場所・台数      屋 外 [     ] 台 ・ 屋 上 [     ] 台  
(わかる範囲で構いません)      その他 [     ] 台

希望される調査・点検項目の申込欄へ「○印」をご記入の上、FAX（019-626-3883）にてお申し込み下さい。

調査・点検項目	お申し込み	備 考
エアコン設置状況調査		
業務用エアコン簡易点検		
業務用エアコン定期点検		

- ※ 調査・点検の料金については、別紙「料金表」をご覧ください。
- ※ 「エアコン設置状況調査」は室外機の外観のみの確認ですので、当日の立ち会いは不要ですが、室外機を屋上などに設置している場合は「開錠等」のご協力をいただくこととなりますので、ご対応のほど、よろしく申し上げます。
- ※ 調査・点検にあたり、事前にご都合の良い日や悪い日がございましたら、備考欄へその旨をご記入願います。（とくにご指定がない場合でも、一度、日程調査の連絡を事務局または指定業者よりさせていただきます）