

業 務 依 頼 書

平成 23 年 4 月 4 日

請求部課名 泉キャンパス情報システム係

責任者氏名 ㊞

修 理 依 頼	品名・メーカー・規格	531 教室点検口	
	備 品 番 号		
	設 置 場 所	泉情報処理センター531 教室 (5 号館 3 階)	
	納 入 業 者 名		
	<p>【症 状（状況を具体的に記入願います）】</p> <p>531 教室の点検口 1 つが 3 月 11 日の地震後、閉められないものが 1 つあります。 確認の程、よろしくお願いします。</p>		
そ の 他 の 依 頼	<p>【内 容】</p>		

※備品等の修理依頼の際は、購入業者名（または修理可能業者名）も分かる範囲でお知らせ願います。

◇ 施設課使用欄

受 付 月 日 (担当者印)	月 日	備 考	
発 注 月 日	月 日		
納品完了日	月 日		