

年 月 日

トヨタモビリティパーツ株式会社 北海道支社
 物流部 供給管理G 行き

| | |
|---------|--|
| 販売店連絡先 | |
| TEL | |
| FAX(必須) | |

(回答に使用しますのでFAX番号は必ずご記入をお願いします)

エアバッグ・プリローダー付きシートベルト注文内容連絡書(販売店)

| | |
|-------|--------|
| 支社コード | 85121- |
|-------|--------|

※太枠内を記入して下さい

| 注文No.(弊社使用) | 品番 | 数量 | B/O コード | リマーク | 出荷予定日 or B/O中 |
|-------------|----|----|------------|------|---------------|
| | | | 9 | | 月 日・B/O中 |
| | | | 9 | | 月 日・B/O中 |
| | | | 9 | | 月 日・B/O中 |
| | | | 9 | | 月 日・B/O中 |

| | | | |
|-------|-------------------|---------|--|
| 店舗名 | | ユーザーコード | |
| 担当者名 | | | |
| 注文理由 | ・事故修理・クレーム・その他() | | |
| リマーク1 | | リマーク2 | |

弊社使用欄

| | | | | | | |
|----|-------|--|--------|--|----|--|
| 拠点 | 拠点担当者 | | 担当者コード | | JN | |
|----|-------|--|--------|--|----|--|

供給管理G→販売店本部エアバック管理責任者 殿

弊社担当者

補修用エアバッグ発注・在庫管理チェック表

(本部エアバック管理責任者 → 販売店店舗)

本部担当者 殿

| | | | | |
|---------------------------|-------------|-----------|---------|--|
| 受注内容 〔部品発注後〕 3日以内報告 | 店舗名 | | 車種 | |
| | 登録No. | | フレームNo. | |
| | 入庫車エアバッグの状況 | 作動済 ・ 未作動 | お客様名 | |

| | |
|---------------------------|--|
| 処理結果 〔取り付け後〕 3日以内報告 | ・補修品取付け 完了 ・ 未完了 → 共販返品済 |
| | ・未作動品の処理 (返品日 /) インフレーター分解済・展開処理済・未処理 (実施日 /) (実施日 /) |

| | |
|-------|---------|
| 報告日 | 確認日 |
| / | / |
| 店舗担当者 | 本部管理責任者 |
| | |