

ロム書き込み依頼書

平成 年 月 日



(株) ヴァーモ 増田行

〒226-0025

(FAX) 045-988-0139

横浜市緑区十日市場町 814-10 豊栄ビル 203

(TEL) 045-988-0138

社名	(TEL)		
	(FAX)		
担当者			
ロム品番 (メーカー名)			
数量		納期	
マスター	PCS	支給日	
チェックサム		アドレス	スタート ストップ
			~
デバイス支給日・数			
マーク	位置 色： 青・緑・白		
シール (サイズ) 3 × 4 (4文字迄) 5 × 10 (8文字×2段 16文字迄)	(印字)	(位置)	
			
			
書き込み不具合品 の処置	廃棄・返却 その他		
納入先			

備考

--