

計画停電 連絡のお願い

拝啓 貴院ますますご清祥のこととお喜び申し上げます
平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます
さて 病院様におかれましては法定電気設備点検・設備変更等に伴い停電を予定される場合には日時・対象エリア等のご計画内を停電予定日の二週間前までに弊社業務委託先カスタマサポートへご連絡頂きたく宜しくお願い申し上げます
なお具体的に時間や対象エリアの詳細が不明の段階でも停電予定日を事前にご連絡頂けますとよりスムーズな対応が可能となります
ご連絡頂けない場合また期日が差し迫ってからご連絡を頂いた場合の対応は最善を尽くしますがご希望に添えない場合もございます
予めご了承頂きますようお願い申し上げます

敬 具

※ご連絡いただく内容：停電・予定日時・対象エリア・ご担当者様・連絡先
※対応費用につきましてはお客様の保守契約の内容により異なります

受付窓口

グッドマン ヘルスケアＩＴ事業本部

カスタマーサポートセンター

フリーダイヤル 〇二〇―八六四―五二二
(毎日午前八時～午後八時)

※右記時間帯以外は留守番電話の録音にて対応し翌日ご連絡いたします

令和二年十一月吉日

ニプロ株式会社

バスキュラー事業部

ヘルスケアＩＴ企画営業部