

E D I データ再送申込書

申込日：西暦 年 月 日

貴社名 _____ 申込者名 _____ 印
 TEL _____ FAX _____
 e-mail _____ @ _____

発注者名称

発注者コード

発注者サービス利用単位ID E J U U

(全 20 桁)

受注者名称

受注者コード

受注者サービス利用単位ID E J U U

(全 20 桁)

■ a・bいずれかを選択して下さい。

データ種別

(a) E D I データ (b) F A X データ

フォーマット区分

(a) E I A J (b) H I T V A N

■ TWX-21「状況照会」でご確認の上、ご記入下さい。

送受信日時

(いずれかをご記入ください)

発注者：送信日時 月 日 (時 分 秒) ～ 月 日 (時 分 秒)

受注者：受信日時 月 日 (時 分 秒) ～ 月 日 (時 分 秒)

データ種類

と 送付No

※データ種類を限定する場合は必須

(例) E I A J データの場合・・・ 0502 (1 ～ 1)

H I T V A N データの場合・・・ C10 (1 ～)

_____ (～) _____ (～)

_____ (～) _____ (～)

_____ (～) _____ (～)

_____ (～) _____ (～)

備考欄：

■ TWX-21 ヘルプデスク記入欄

受付日時 月 日 (時 分) → 再送日時 月 日 (時 分)

コメント _____ 担当： _____ 印

TWX-21 ヘルプデスク 営業時間：平日 9:00～18:00

TEL : 0120-85-1421 FAX : 044-812-2267

e-mail : twx-21.help@itg.hitachi.co.jp