

故障が発生した際、下記項目にご記入頂き、FAXにて修理ご依頼ください。

基板バーコード番号[管理番号]を必ず明記の上、お申込み下さい。
バーコードの無い基板の修理依頼につきましては、基板上の保証期間シールに表示されている期間での判断または、有償によるサポートになりますのでご注意ください。

修理依頼書

年 月 日

商品名:	数量:
バーコード番号: <input type="text"/>	
故障内容:	
商品名:	数量:
バーコード番号: <input type="text"/>	
故障内容:	
商品名:	数量:
バーコード番号: <input type="text"/>	
故障内容:	

修理上り後の返却先

会社名:	ご担当者様:
ご住所: 〒 -	
TEL : ()	FAX : ()

納品発送先

会社名:	
ご住所: 〒 -	
TEL : ()	FAX : ()

修理上報告書は別紙にてFAXさせていただきます。 送料はお客様負担とさせていただきます。

支払い方法 : 請求書送付 ・ 佐川急便着払い代引き ・ 振込み

受付日 年 月 日

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------