

修理・点検依頼書

太枠線内の項目をご記入の上、製品と同梱して送付先へ発送してください。

※修理をキャンセルされる場合、検査費用と送料が発生する場合がございます。予めご了承ください。

お客様情報をご記入ください

お名前	
会社名/サロン名	
支店名/店舗名	
TEL	
FAX	
住所	〒

ご依頼日		年		月		日
------	--	---	--	---	--	---

購入先情報をご記入ください

会社名	
支店名/店舗名	

製品名						
製造番号		購入年月日		年	月	日
付属品名						
保証書の有無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	保証期間	<input type="radio"/> 保証期間内	<input type="radio"/> 保証期間外	

不具合内容 (不在時のご連絡先または連絡可能な日時もこちらにご記入願います)

追加依頼事項	<input type="checkbox"/> お見積書	<input type="checkbox"/> 代替機(業務用)	<input type="checkbox"/> 修理報告書
--------	-------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

【個人情報の取り扱いについて】

ご提供いただきました個人情報は、製品の修理・お問合せなどのアフターサービスの目的以外には使用いたしません。弊社にて厳重にお取り扱いさせていただきます。

【送付先】

〒113-0001 東京都文京区白山1-23-15 伊藤超短波株式会社 ビューティー営業部 修理受付係 TEL : 048-254-1028 FAX : 048-254-1029 E-mail : repair_beauty@itolator.co.jp

※以下は当社使用欄につきご記入不要です。

受付日	営業担当	修理担当