協和界面科学株式会社　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

技術部　リノベーションチーム　行

**【修理申込書】**

* □にはチェック、下線部にはご記入をお願いいたします。
* 正式には修理品をお預かりし、お見積後のご注文書を以ってお請けいたします。
* 型番・年式により，修理をお断りする場合もございます。サポート期間をご確認ください。

１．対象品 装置名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　型番

 製造or ID No.　　　　　　　　 　 　　　　年式　 　 　　年　　 　　月製

 製造No.や年式が不明の場合、本体の色など→

２．不調・故障内容（具体的にご記入ください）

３．故障頻度 □必ず（継続） □頻繁に □　　　回使用時に１回 □今回初めて

４．使用頻度 □毎日 □週　　　　回程度 □月　　　　回程度 □その他

５．梱包材送付 □必要 □不要

６．装置返送希望日 　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日

７．お支払い条件

　　　　　　　　　　円未満　　　 　　日締め　翌月　　　　　　日 （振込み ・　　　　　日手形）

　　　　　　　　　　円以上　　 　 　日締め　翌月　　　　　　日 （振込み ・　　　　　日手形）

８．ご指定伝票の有無　□無し □有り（有りの場合、指定伝票をご送付ください。）

９．その他通信欄

 **※ ご担当者様とそのお電話番号、メールアドレスは必ずご記入ください。**

　　　　　　　　　　　　【ご使用者様】　　　　　　　　　　　　　　　　　　【ご販売店様】

必須：ご法人名　 ：

ご所属 ：

必須：担当者ご氏名 ：

ご所在地 ：〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

必須：お電話番号 ： - - 　　 　　　-　　　　　　　-

FAX番号 ： 　 - - 　　 　　 　-　　　　　　　-

必須：メールアドレス ：

連絡方法として　　：　（　電話　　FAX　　メール　）を優先的に希望。

* **技術部　リノベーションチーム FAX　０４８－４８３－２７１４ ▲**

## 〒352-0011　埼玉県新座市野火止5-4-41 TEL 048-483-2067

電話によるお問い合せ、ご連絡の時間帯は下記の通りです。

9：00～12：00, 13：00～18：00 （土日、祝日、年末年始，当社規定の休日を除く）

FAX送信は24時間受け取り可能です。