

修理依頼連絡書

大成ラミネーター株式会社
メカトロニクス事業部
東京都練馬区羽沢3-29-6
TEL: 03-3993-6431
FAX: 03-3948-4746
担当: アフターサービス課

拝啓 貴社ますます御隆盛のこととお慶び申し上げます。
日頃弊社設備を御愛顧戴き誠にありがとうございます。
さて、先程御連絡戴きました弊社機メンテナンスの件、
お手数ではございますが、下記必要事項御記入の上、
FAXにて御返信くださいますようお願い致します。
内容確認の上、費用・日程等改めて御連絡致しますので
よろしくお願い申し上げます。

敬具

ご依頼年月日		年	月	日
貴社名				
御住所				
部署		TEL		
御担当者名		FAX		
装置型式		製造番号		
		(装置側面カバーの銘板を御確認下さい)		
ご依頼内容			チェック欄	
修理に訪問してください。				
装置に異常が発生しています。				
部品を送って下さい。				
見積を提出して下さい。				
その他(				
修理御依頼内容・異常症状・部品名称(不明時略図など)を御記入下さい。				
弊社とのお取引内容				
直販 ・ 販売店殿 (顧客名				
新規 ・ 販売店経由 (販売店名				

御返信先 03-3948-4746 FAX