

修理依頼票

| | | | |
|---------|-------|-----|--|
| ご依頼日 | 年 月 日 | | |
| ご依頼先会社名 | | | |
| ご住所 | | | |
| ご担当者名 | | | |
| TEL | | FAX | |
| ご使用先会社名 | | | |
| ご住所口 | | | |
| ご担当者名 | | | |
| TEL | | FAX | |

| | | | |
|----------|--|------|-------|
| 製品名・型式 | | | |
| シリアル No. | | ご購入日 | 年 月 日 |

エラー状況に付いて、可能な限り詳細にご記入下さい。

接続機器がある場合は、下記にご記入下さい。

●データの保証について

修理でお預かりした製品内のデータの消失等につきましては、弊社は一切の責任を負いません。この点につきましてご了承の上、下記に必ずご署名とご捺印をお願いいたします。尚、ご署名とご捺印をいただけない時は、そのままご返却させていただく場合がございます。

ご署名



| | |
|-----------|--|
| お問合せ・ご送付先 | モディアシステムズ株式会社 修理受付 宛 〒343-0023 埼玉県越谷市東越谷 10-31-3 TEL : 048-971-6341 FAX : 048-971-6474 |
|-----------|--|

※修理をご依頼いただいた場合、修理実行の有無には関わらず、検査費用として 8,000 円を申し受けております。予めご了承下さい。