

リフレス点検・修理依頼書

依頼社		ご担当		発行日	年 月 日
連絡先	電話		FAX		
顧客名		ご担当		電話	必要な時に直接連絡させていただきます。
Serial No.		納入年月日	年 月 日	保証書 (有 ・ 無)	
依頼内容 (該当するものに、 印、状況はできるだけ詳しくご記入ください。)					
<p>1 . 6 ヶ月点検・調整をお願いします。</p> <p>2 . 下記の通り、不具合がありますので、(点検 ・ 修理) をしてください。</p> <div style="border: 1px dashed black; height: 150px; margin-top: 5px;"></div> <p>3 . その他</p> <div style="border: 1px dashed black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>					
アドニス記入欄					
受付月日	月 日	出荷日	月 日	担当	電話 072-893-3311
					FAX 072-891-2840
処置内容					
修理費用	(見積 ・ 実行)	円 (税込)	うち部品代	円 (税込)	
内容					
報告書 No.					
備考					