

ご販売代理店様

お預かり日 年 月 日

株式会社 イチネン TASCO 商品サービス課宛

送付依頼書

得意先様名 ご担当者様名	TEL FAX
販売店様名 ご担当者様名	TEL FAX
ユーザー様名	TEL FAX
型番 / 製品名	/ ※型番がご不明な場合は製品名のみご記入ください。
ご購入年月	年 月 頃 ※分かる範囲でご記入下さい。
修繕内容	<input type="checkbox"/> 定額修繕にて修繕開始(※) <input type="checkbox"/> 修繕見積依頼 <input type="checkbox"/> 再修繕依頼 <input type="checkbox"/> 校正依頼 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> クレーム依頼(<input type="checkbox"/> 無償修繕 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 返品(購入時期)) ※※調査結果によってはクレームご依頼にお応えできない場合がございます。
内容 (不具合内容/返品理由は必ずご記入ください。)	不具合内容は可能な限り詳細にご記入お願いします。 記載無い場合は見積期間が大幅に延びることがあります。

※定額修繕対象商品は真空ポンプとフロン回収機のみとなっております。

(一部対象外有り)

■御社専用の依頼書がある場合はその依頼書を現品に添付願います。

その際も必ず不具合内容の記載をお願い致します。

■廃番品や弊社取扱い外商品はご対応が出来かねる場合がございますのでご了承願います。

依頼品送付先 株式会社 イチネン TASCO 管理部 商品サービス課 〒577-0002 大阪府東大阪市稲田上町1丁目17番20号 TEL06-6748-9280 FAX06-6748-9290 <u>本書を現品に添付のうえご送付ください。</u>
--

受付者
印

※記入例

※お預かり日 2018年6月1日

株式会社 イチネン TASCО 商品サービス課宛

送付依頼書

※ 得意先様名 ご担当者様名	(株)イチネン TASCО タスコ太郎 TEL00-0000-0000 FAX 00-0000-0000
※ 販売店様名 ご担当者様名	(株)TASCО 商事 タスコ次郎 TEL 00-0000-0000 FAX 00-0000-0000
※ ユーザー様名	(有)TASCО 電気 タスコ三郎 TEL 00-0000-0000 FAX 00-0000-0000
※ 型番 / 製品名	TA150SV / 真空ポンプ ※型番がご不明な場合は製品名のみご記入ください。
ご購入年月	2017年 4月 頃 ※分かる範囲でご記入下さい。
※ 修繕内容	<input checked="" type="checkbox"/> 定額修繕にて修繕開始(※) <input type="checkbox"/> 修繕見積依頼 <input type="checkbox"/> 再修繕依頼 <input type="checkbox"/> 校正依頼 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> クレーム依頼(<input type="checkbox"/> 無償修繕 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 返品(購入時期)) ※※調査結果によってはクレームご依頼にお応えできない場合がございます。
※ 内容 (不具合内容/返品理由は必ずご記入ください。)	5分程連続運転したところ急に停止した。 不具合内容は可能な限り詳細にご記入お願いします。 記載無い場合は見積期間が大幅に延びることがあります。

※定額修繕対象商品は真空ポンプとフロン回収機のみとなっております。

(一部対象外有り)

■御社専用の依頼書がある場合はその依頼書を現品に添付願います。

その際も必ず不具合内容の記載をお願い致します。

■廃番品や弊社取扱い外商品のご対応が出来かねる場合がございますのでご了承願います。

依頼品送付先 株式会社 イチネン TASCО 管理部 商品サービス課 〒577-0002 大阪府東大阪市稲田上町1丁目17番20号 TEL06-6748-9280 FAX06-6748-9290 本書を現品に添付のうえご送付ください。

受付者
印