

修理依頼書

必要事項をご記入いただき、依頼品に添えてお渡してください。

年 月 日

製品名	
品番	
シリアルナンバー	
付属品	※ 本体 こて部 こて先 ノズル こて台等、セット品全てお送りください。 ※ 吸煙器や帯電防止靴用テスター等のスタンドは必要ありません。
症状について	発生状況： <input type="checkbox"/> 常時 <input type="checkbox"/> 時々 <input type="checkbox"/> まれに ※できるだけ詳細にご記入ください。
修理金額の事前見積り	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※希望されない場合は、状態確認後すぐに修理いたします。 ※希望された場合は、お客様から修理指示をいただいてからの修理となります。
修理で交換した部品の返却について	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
修理品の依頼方法	<input type="checkbox"/> 販売店経由にて依頼 (販売店名：) <input type="checkbox"/> 白光へ直接依頼
修理完了品の発送連絡（メールのみ）	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※直接ご依頼時のみ、希望される方へ連絡させていただきます。

ふりがな	
お名前	
会社名	
事業所・部署名	
住所	〒
電話番号	
メールアドレス	※修理完了品の発送連絡を希望される方は、必ずご記入ください。