

※太枠内をボールペンで漏れの無いよう記入してください

# 修理依頼書(拡大読書器用)

No.

ご依頼主				部署名			
ご住所	〒						
TEL				FAX			
ご担当	様		弊社受付担当名				
代理店名				部署名			
ご住所	〒						
TEL				FAX			
ご担当	様		弊社受付担当名				
修理品のご返送先(○で囲んでください): ご依頼主様・代理店様・引き取り							
ご返送先の受け取り可能日時: ( )曜日～( )曜日、( )時～( )時							
使用機種をお書きください:				ご購入日			
機種名:				型番 model:			
製造番号(背面にある銘板の8桁番号を記入してください)							
先頭は大文字アルファベット S/N:							
修理費見積(○で囲んでください):							
不要・要見積・保証期間内							
請求書関係(○で囲んでください):							
指定用紙あり(日付 / 要・不要)(納品書 / 要・不要)・指定用紙なし							
依頼内容(具体的に記入してください):				ご依頼日      年    月    日			

原因:  
-----  
-----  
-----

作業内容:  
-----  
-----  
-----

	追加及び交換部品	品番及び図番	個数	単価	小計
1	修理・調整基本料金				
2					
3					
4					
5					

修理完了日:    年    月    日	作業担当:	計
見積検査日:    年    月    日	NT 経理:	
前回修理日:    年    月    日	貸出機: 有・無	貸出機種:
請求書発行日:    年    月    日	貸出機製造番号:	

**【請求書発行・見積書発行・お問い合わせ先】**  
 〒167-0034 東京都杉並区桃井2丁目1-3 吉田ビル3F  
 (株)日本テレソフト TEL 03-6913-5641 FAX 03-6913-5977

**【修理品送り先】**  
 〒861-8039 熊本県熊本市東区長嶺南6丁目7-63  
 (株)日本テレソフト 熊本支社 担当 藤本 TEL/FAX 096-282-8838

※修理をキャンセルされる場合は、キャンセル料として5,000円(税別)を申し受けます。お客様から取得した個人情報は、修理依頼の対応のみに利用し、当社ルールに基づき安全に保管管理致します。詳細は、HPを御覧下さい。 <http://www.nippontelesoft.com>