

修理依頼書



株式会社エイポック 修理受付係 行

FAX:045-508-5202

記入日: 年 月 日

修理依頼品の送付先

株式会社エイポック
〒230-0051 神奈川県横浜市鶴見区鶴見中央
4-36-1 ナイス第2ビル 5F
TEL:045-508-5201

ご案内: 修理依頼品を弊社にお送りいただく場合、送料はお客様のご負担でお送り下さい。

① お客様のご連絡先

会社名	
部署	
担当者	
住所	〒 -
電話	- -
FAX	- -
E-mail	@

② 修理依頼品の内容

製品型式	
製造番号	
症状 詳しくご記入下さい	

③ 処置後のご連絡先

返却先	1.お客様(①記入のご連絡先) ----- 2.上記以外の住所・電話番号・お名前 (ご記入下さい)
請求先	1.お客様(①記入のご連絡先) ----- 2.上記以外の住所・電話番号・お名前 (ご記入下さい)
御見積書の提出	要 ・ 不要

【エイポック記入欄】

現品受領日: 年 月 日

保証期間	内 ・ 外	担当確認印
再現確認	再現有り ・ 再現無し	
処置内容		
修理・交換費用		