

# 佐原商品の修理FAXお申込み

**FAX:0191-33-1234**

TEL:0191-33-1111

## 1.ご依頼内容

商品名 必須

例) ジョイントジョージファン

商品コード (型式)

例) SHR100AC

ご使用開始年月

年月

例) 2010

例) 07

不具合内容 必須

故障箇所や事象について、ご記入願います。

## 2.ご記入者様情報 (修理をお申込みされる方)

お名前 必須

例) 佐原 太郎

会社名 (法人名)

法人様の場合は必ずご記入ください。

例) ○○○工務店

郵便番号 必須

例) 021-0000

住所 必須

例) 岩手県一関市赤荻亀田143

建物名・部屋番号

例) 佐原ビル

ご連絡先 必須

例) 019133-1111

修理担当者より、訪問日時等の調整をご連絡させていただきますので、  
つながりやすい連絡先をご記入ください。

メールアドレス 必須

例) sahara@sahara-s.co.jp

### 3.修理のご訪問先情報

商品設置場所 必須

- ご記入者様情報とご訪問先は同じです。  
※ 5.ご要望事項まで進んでください
- ご記入者様情報と異なります。(以下ご記入ください)  
※ 4.修理のご訪問先情報(商品設置場所)に進んでください

### 4.修理のご訪問先情報(商品設置場所)

※3.で「ご記入者様情報と異なります。」に回答された方のみ

お名前

例) 佐原 太郎

会社名(法人名)

法人様の場合は必ずご記入ください。

例) ○○○工務店

郵便番号

例) 021-0000

住所 必須

例) 岩手県一関市赤荻亀田143

建物名・部屋番号

例) 佐原ビル

ご連絡先

例) 019133-1111

修理担当者より、訪問日時等の調整をご連絡させていただきますので、

つながりやすい連絡先をご記入ください。

### 5.ご要望事項

訪問時等の連絡先 必須

- ご記入者様       修理のご訪問先

※修理担当者より、訪問日時等の調整をさせていただきます。ご訪問先(商品設置先)へ直接ご連絡が必要な場合はご記入ください。

修理料金のご請求先 必須

- ご記入者様       修理のご訪問先

訪問希望日 必須

- 希望なし       希望あり

- ・「希望あり」の場合は、翌々日以降から「その他ご要望」へご記入ください。  
※翌々日から30日以内(土日祝日、年末年始、GW、夏季休暇期間などを除く)
- ・部品の入荷状態や混雑時には、ご希望にそえない場合がございます。  
あらかじめご了承ください。
- ・ご希望日をもとに、担当者より改めてご訪問日とお時間のご連絡をさせていただきます。

その他ご要望

※ご連絡がつかない時間帯やご連絡先のご指定など、修理ご訪問に関して

上記以外のご要望がある場合にご記入ください。