

エアーツール + ドクター

修理品問診票

日付		管理番号	
----	--	------	--

商品名	
型番	
メーカー	
購入年月	

株式会社 レックス
〒501-0231
岐阜県瑞穂市野白新田55-1
TEL : 058-326-7166
FAX : 058-326-7165

商品の症状（できるだけ詳しくお書きください・図解が必要な場合も可）

--

	社名	住所	電話番号
お客様名			
販売店名			
商社名			

確認事項

お見積り金額は修理品を一旦お預かりして、交換が必要な部品・作業時間等を計算した上で、修理金額を提示させていただきます。実際に修理品をお預かりして修理を行う際に、追加の部品が必要になったり、部品交換と提示した部品交換が不要になるなどの事例が発生してお見積金額に誤差が出る場合がございますので、ご了承願います。※なお、修理依頼後(発送済み)修理キャンセルの場合は返送送料及び手数料が発生します。また修理発送後、修理を行わず破棄する場合は破棄料金が別途掛かる場合がございます。(弊社にて新品を購入する場合を除く)

※pdf内で入力する場合はハイライト表示にすると入力出来る項目が分かります。(フォントサイズ自動指定)