

送付日： 平成 年 月 日

弊社使用欄

出張修理依頼票

Rebirth

株式会社リバース
〒537-0011

大阪市東成区東今里2-5-8

担当：徳原謙一

電話：06-6975-3688 FAX:06-6975-3689

Email:k-tokuhara@rebirth-net.jp

■設置場所について

会社名			
担当者氏名		担当印	
設置場所			
連絡先	電話番号 - -	FAX番号	- -

■機器について

メーカー名		機種名	
症状			
エラーコード	コピー操作パネルにエラーコード(英数字)が表示されている場合はご記入ください		

■対応方法について

下記にチェック	対応希望	ご請求額
<input type="checkbox"/>	修理見積を希望する	3,150円
<input type="checkbox"/>	部品交換をせずに修理が可能であれば修理を希望する	15,750円
<input type="checkbox"/>	部品を交換しても、料金が折り合えばその場で修理を希望する	15,750円+実費部品代

その他ご要望は下記に記入ください

--

※出張料金・技術料金・部品代金は訪問時に集金させていただきます。(お振込は出来ません)

FAX返信先 株式会社リバース コピー出張修理担当 06-6975-3689