

修理依頼/報告書



本状に必要な事項をご記入の上、修理依頼品に添えてお送り願います。
お客様ご自身による修理依頼品の梱包および発送(送料はお客様ご負担)をお願い致します。

- 弊社の受付時間は、平日 10:00～18:00とさせていただきます。それ以外の時間帯および土・日・祝・年末年始などの当社休業日の受付に関しましては、翌営業日以降の対応となりますので、予めご了承ください。
- お客様からご提供いただく個人情報は、製品の修理・点検・発送などのために利用させていただきます。

お送り先
〒101-0025
東京都千代田区神田佐久間町 2-22
秋葉原再開発ビル 603
株式会社 ソリトンウェーブ
TEL:03-5835-2217

発送日	年	月	日
-----	---	---	---

■お客様ご記入欄 (太枠内をご記入ください。※マークの項目は必ずご記入ください。)

※お名前	
※住所 (修理完了品お届け先)	〒
※電話番号	平日(月～金 10:00～18:00)の間につながる電話番号をご記入ください。
FAX 番号	
E メールアドレス	
※製品名/型番	
※購入日	年 月 日
購入店舗名または受注番号	
※不具合内容・症状	
備考	

■修理報告 (弊社記入のため記載しないでください)

修理報告			
備考			
修理日	年 月 日	発送日	年 月 日
修理管理番号		担当者	