



修理依頼シート

ご記入日	年	月	日
お客様番号		—	

修理サービスの内容は、巻末の「アフターサービスについて」をご確認ください。

- 修理ご希望の方は、下記の必要事項をご記入の上、FAXでお送りください。
受領後に担当者からご連絡をさせていただきます。

ご依頼者 (ご請求先と異なる場合は弊社担当者にお伝えください)

名称

ご担当者名

ご住所 〒

TEL

FAX

修理後のお届け先 (ご依頼者と異なる場合にのみご記入ください)

名称

ご担当者名

ご住所 〒

TEL

FAX

商品コード	
商品名	
ご購入時期	
LOT No. (製造番号)	
保証書 (選択してください)	あり ・ なし

ご注意)保証書をお持ちでない場合、保証期間内であっても有償修理となります。

不具合状況 (不具合箇所、経緯、使用されている状況を詳しくご記入ください) ・ ご要望

事前のお見積代金のご連絡が必要な場合は、ご希望欄に☑をご記入ください

見積もり金額が _____ 円を超える場合は連絡を希望する

事前連絡は必要ない



フィード株式会社

〒220-6119

横浜市西区みなとみらい2-3-3 クイーンズタワーB 19階

FAX送信先 (24時間受付)

●番号はおかけ間違いのないよう
お願いいたします。

FAX 0120-004-506

24時間受付