

SHOKEN メンテナンス依頼票

連絡票No.

記入年月日 年 月 日

●製品名	●製品番号	●製品設置年月日
●会社名・担当所属部署	●住所・TEL. () 〒	●担当者名
●不良状況（具体的にご記入をお願いします。）		●購入代理店・営業所名
<p>●クレーム処理形態（対象の下記項目の「□」の中に「V」印を記入してください）</p> <p> <input type="checkbox"/> 1. 修理依頼 (<input type="checkbox"/> 部品 <input type="checkbox"/> 本体一式) <input type="checkbox"/> 2. 部品供給依頼 (<input type="checkbox"/> 先出し依頼 <input type="checkbox"/> 部品販売) </p> <p> 部品名： _____ 部品番号： _____ 数量： _____ </p> <p> <input type="checkbox"/> 3. 保証期間修理 <input type="checkbox"/> 4. 希望修理期間 _____ 迄 </p> <p> ※注意事項 ◆保証期間内修理の場合、製造番号・製品設置年月日を、必ずご記入お願いします。 ◆本体一式の修理依頼の場合、弊社連絡場所まで送付することになります。 ◆修理内容で特にご希望がある場合、特記事項にご記入をお願いします。 ◆修理品納期は交換部品の入手状況により遅れる場合があります。 </p>		
特記事項	現品送付先（会社名・所属・担当者名）	
	TEL. ()	

修理元記事記入項

受付日	納期	担当
注番	修理No.	
申し送り事項		

連絡場所

株式会社 ショーケン

〒348-0041 埼玉県羽生市上新郷4440-3

TEL. 048 (579) 5073

FAX. 048 (579) 5074

※メンテナンスご依頼の際は、この書類をプリントアウトしてお使いください。