

**修理品送付先**

〒222-0011 横浜市港北区菊名七丁目3-16

**大井電気株式会社 保守サービス事業部 修理G 行**

(TEL:045-423-0514/FAX:045-433-0626)

**修 理 依 頼 書**

次の物品の 1. 修理 2. オーバーホール 3. 動作試験を依頼します。 4. 解析依頼（見積有り）

**事前見積り 必要** : 見積り提示後修理着手します  
**不要** : 修理品が届き次第着手します （ご希望の方に○で囲んで下さい）

装置名		局名(設置局)	
修理品名		数 量	式.台.枚
製造年月		修理品番号	
修理品発送日		希望納期	
ご注文番号(保守契約番号)			
故障内容	具体的に		
付 属 品 有 無	付属品名		

**修理依頼元**

御社名			
ご住所	〒		
ご担当者	お名前		部署名
	電話番号		FAX 番号
	E-Mail		

**修理完了品の返却先（※. 返却先が修理依頼元と異なる場合のみ記載下さい）**

会社名			
ご住所	〒		
ご担当者	お名前		部署名
	電話番号		FAX 番号
	E-Mail		
修理報告書に記載する顧客名			