修理依頼書

依頼日		会 社 名	<u> </u>				連絡先				ごま	旦当
					住所							
					TEL:			FAX:				
ユーザー名				正	先名•	年夕		連絡	#			
	<u> </u>	<u> </u>		1/1/17	17674	<u> Д</u>			<i>)</i> L			
松 珊 从	頼機種	機 種 名		セット	槽	電源	機種名	セット	槽	電源		
修理似	税 放性	Mupid-2 Mupid-2	<i>*</i> • • •									
		☐ Mupid-2					Scope21					
口内にチェ		☐ Mupid-e					<u>こ33573=1</u>					
量を記入願	いよす	☐ Mupid-A	ce									
'				保	証書:		無	購入	時期:		年	月
				修	理	依頼	[内容					
現象をご記	入ください。											
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			•••••						•••••	•••••		
下記※に記載した項目を必ずお読みいただき、同意いただけましたら、□欄へチェック願います。なお、同意頂けない場合は修理を御請け出来ませんので予めご了承ください。 ※修理見積の依頼に際して当社ではご依頼品1台につき2,000円(税抜)の検査代金と送料がかかります。 修理しない場合でも、検査代金をご請求しております。 ※お預かりした品物の見積書を送付した日付より30日を経過してもなお、お返事のないものにつきまして 修理依頼品を御返却させていただいております。 その場合、修理代金は請求致しませんが、検査代金2,000円(税抜)/台と送料をご請求しております。 ※修理品の処分を御依頼の場合は検査代金はいただいておりません。												
(株)ミューピ		柳		(円局)	人 19址	元何で114	将 見ひより。					
				備	考							
受付日	年	月	日	VĦ	77							
No.												
付属品	泳動槽蓋	有り /	無し									
	ΔCJ- L *	右り /	4#F1									

| お問い合わせ先 株式会社ミューピッド TEL:03-5839-2533 FAX:03-3862-1285