

修 理 依 頼 明 細 書

様式番号：QR-25-1

受付日： 年 月 日

改訂番号：04

(株)ブルークロス・エマージェンシー 川越支店 行

【発送時注意事項】

発送は、必ず廃液等の処理を行ってからお願い致します。

受付No.	保証書	有 / 無	※見積	有 / 無	付属品がある場合は、必ずご記入ください。		
貴社名 _____ 御中 _____ (営業所 ・ 支店) ご担当者 _____ 様 該当箇所へ〇を付けてください ご連絡先 TEL: _____ FAX: _____					修理品ご返却先住所（未記入の際は、発送元へご返却となります。）		
型番（商品名）	製造番号	貴社依頼番号					
修理内容・故障箇所 未記入の場合は、オーバーホール・点検一式となります。					※お見積りまでには、お預かりから10日間程度かかります。 【 ご記入に際しての注意事項 】 ご記入の際は、一品一葉でお願いいたします。 『太枠内の項目』については、必ずご記入をお願い致します。 未記入の場合は、迅速な処理が出来ませんのでご協力ください。 【 当社側での感染症対策のご協力のお願い 】 ご利用者様が、感染症の場合には、製品を送る前に、 当社又は、販売店までご連絡をお願い致します。 当該器に血痕等の汚れが付着している場合には、修理を行う事が出来ず、 そのままお戻しする場合がございます。		
備考：					受付担当者 _____		
エンドユーザ様名 （ 又は販売店様名 ）							