

日頃は弊社設備をご愛用頂き誠にありがとうございます。
さて、先程ご連絡頂きました弊社機メンテナンスの件、お手数ではございますが下記必要事項
ご記入の上、FAXにてご返信くださいますようお願い致します。

内容を確認の上、費用・日程等 改めてご連絡をさせていただきます。

大成ラミネーター株式会社

修理依頼連絡書

依頼年月日	年	月	日		
貴社名					
所在地					
部署名		TEL			
担当者名		FAX			
装置型式		製造番号	(装置側面カバーの銘板をご確認下さい)		
依頼内容			チェック欄		
修理に訪問してください。					
装置に異常が発生しています。					
部品を送って下さい。					
見積を提出して下さい。					
その他(
修理ご依頼内容・異常症状・部品名称(不明時略図など)をご記入下さい。					
・機械ご利用用途					
・お取引 既取引 ・ 新規					
・ご希望購入経路 直取引 ・ 代理店経由取引 (販売店名)					

大成ラミネーター株式会社 メカトロニクス部 担当:アフターサービス宛
(お手数ですがご記入のうえ、下記番号までFAXをお願い致します。)

FAX 03-3948-4746

大成ラミネーター株式会社
メカトロニクス部 担当:アフターサービス課
〒176-0003 東京都練馬区羽沢3-29-6
TEL:03-3993-6431
FAX:03-3948-4746