

修理受付票

※本紙をご記入の上、修理ご依頼品に添付をお願いいたします。 保証期間の有無に関わらず、送料はお客様のご負担となります。

お客様名

ご住所

〒

ふりがな

様

ご自宅電話番号

FAX番号

ご連絡先

携帯 勤務先 その他 ()

お客様ご記入欄

機種名 (製造シリアル番号 :)	【ご購入日】 20 年 月 日	【保証書】 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※所定事項が記載された保証書の添付を願います。 ※保証書の規定に添って修理させていただきます。
お見積り連絡 <input type="checkbox"/> 不要。 ※ お見積り金額のご連絡はいたしません。 尚、お見積り金額に関わらず修理させていただきます。 <input type="checkbox"/> () 円以上は必要。 ※ ご記入いただいたお見積り金額以下の場合は修理を進めさせていただきます。 尚、お見積り金額のご連絡もいたしません。	【同梱していただいた付属品】 ① _____ ⑥ _____ ② _____ ⑦ _____ ③ _____ ⑧ _____ ④ _____ ⑨ _____ ⑤ _____ ⑩ _____	付属品合計 点
具体的な症状 ----- ----- -----		
取付車両情報 : 車両メーカー名 () 車種名 () 初年度登録 () 車両型式 ()		
※ microSDカードを使用している商品につきましては必ず同梱してください。 同梱していただけない場合は、故障原因を特定出来ない場合がありますのでご了承ください。 microSDカードが原因による不具合の場合は、データを消去させていただきます。 同意しない場合のみチェックをしてください ⇒ <input type="checkbox"/> データ消去に同意しない 同意して頂けない場合は、未修理で返却させていただきます。		

【お客様へのお願い事項】 <ul style="list-style-type: none">保証期間の有無に関わらず、送料はお客様のご負担となります。 予めご了承ください。運送中の衝撃等に耐えられるよう、梱包をお願いします。 運送中の破損紛失等については、弊社では一切の責任を負いません。有償修理作業完了後、代金引換便にてご返送させていただきます。お客様にご提供頂く個人情報のお取扱いにつきましては、今回の修理、及びその後の確認以外の目的には使用いたしません。 詳しくは弊社ホームページをご確認ください。	送付先 〒518-1145 三重県伊賀市安場字東赤坂1608-5 セルスター工業(株) 三重工場 アフターサービス 問合せ先 0570-006867(ナビダイヤル) [電話対応時間] 9:00~18:00(土・日・祝日及び、弊社休業日を除く)
--	---

修理品返送先 ※ 上記住所以外への返送をご希望の場合、必ずご記入ください。 〒 _____ ご住所 _____ お名前 _____ お電話番号 _____

受付日 20 年 月 日
完了日 20 年 月 日

修理担当者記入欄

症状
要因
処置

部品番号	部品名	数量
ご請求金額(税込)	¥	

メモ
備考