

Car A/C Service Station 点検お申込書

お申し込みはFAXにてお願いします。

お申込み日

20 年 月 日

FAX:0467-74-7916

対象機器

機器購入日:

20 年 月 日

PS134 (1234) PS134 (1234) PLUS

本体シリアル番号

(本体側面の銀色シール参照)

訪問日ご相談連絡先

名前

電話番号

希望訪問日 (状況により、ご希望の訪問日に訪問できない場合がございます)

月 日 午前 午後 (備考)
月 日 午前 午後

訪問場所

会社名
屋号

ご担当者

住所

〒 - 都 道
府 県
市 区
町 村

TEL

FAX

代理店&担当者:

販売店&担当者:

電話連絡先:

電話連絡先:

エムケー精工記入欄 ※こちらは記入しないでください

サービス点検訪問日及び時間のお知らせ

月 日 時 に訪問させていただきます

