Pro-Step co.,ltd.

シーズン前
点検 コース

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	
□PS1000DUO	機器購入日：　　20　　年　　月　　日

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 月　　日　□午前　□午後	（備考）

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　に訪問させて頂きます**	本コースの内容は 点検Cに相当します