

記入日 平成28年7月11日

修理見積依頼書 (記入例)

貴社名

ご連絡先

ご担当者様

ご購入先

製品名	シリアルNo.	症状	出荷返却日
(例)LEDGソーラーV II,SL	(例)ASOL00000001	(例)破損・文字が出ない	(例)7/11

※症状に関しては、できるだけ詳細にご記入ください。

株式会社アスコ 修理受付担当宛

〒664-0891 兵庫県伊丹市北園3-14-1

TEL 072-744-1123 FAX 072-773-7690

※FAXでのご返信の程宜しくお願い申し上げます。

FAX送付先 : 072-773-7690

記入日 平成 年 月 日

修理見積依頼書

貴社名

ご連絡先

ご担当者様

ご購入先

製品名	シリアルNo.	症状	出荷返却日

※症状に関しては、できるだけ詳細にご記入ください。

株式会社アスコ 修理受付担当宛

〒664-0891 兵庫県伊丹市北園3-14-1

TEL 072-744-1123 FAX 072-773-7690

※FAXでのご返信の程宜しくお願い申し上げます。

FAX送付先 : 072-773-7690