修 理 依 頼 書

必要事項をご記入いただきFAXもしくはPDFにてお送りください。その後修理依頼品に添付し発送をお願いします。

修理依頼日：　　年　　月　　日

修理品情報

型番／オプション		／
メーカー		
シリアルNo.／貴社資産番号		／
添付する付属品		
不具合内容		（具体的に不具合内容をご記入願います）
Q1. 電源は入りますか？	YES ・ No	
Q2. 画面は映りますか？	YES ・ No	
Q3. 焦げた臭いはありますか？	YES ・ No	
Q4. 異音はしますか？	YES ・ No	
Q5. エラー表示は出ていますか？	YES ・ No	
Q6.発生頻度をお教えください。	常に ・ 時おり	

お客様情報

会社名	
部署名	
ご担当者名	
E-mail	
連絡先	TEL：　　FAX：
住　所	〒
納品先（上記住所と異なる場合）	〒
部署名／ご担当者名	／

修理品受付窓口（発送先）

〒220-0051　神奈川県横浜市西区中央2－40－15　葵ビル2F

株式会社マルツ電波 横浜営業所 営業グループ

TEL：045-620-0630　　FAX：045-620-0631

E-Mail：maru2@marutsu.co.jp

到着日：　／

破損：　あり ・ なし

その他：