お客様用

修理依頼票 （この用紙をご記入いただき、修理品と一緒に送付ください。）

(※)の見出しは必須入力項目となっておりますので、必ず入力して下さい

製造番号(※)	J I ー		
保証書添付	□ 保証書添付 □ なし	梱包(※)	□製品箱で発送 □その他の箱で発送
発送された物に〇印をつけてください(※)	1.本体 2.ホース 3.エアベルト		
不具合の症状(※)			
発生状況(※) 当てはまる項目に〇印をつてください	1.初めから 3.その他 (　　) 2.ある日突然		
発生頻度(※) 当てはまる項目に〇印をつてください	1.必ず発生 4.その他 2.頻繁または時々発生 (　　) 3.時間が経つと発生		

返送先情報

貴社名		部署名	
お名前(※)		お電話番号(※)	
昼間の電話番号(※)		FAX番号	
修理後の送付先※ 郵便番号	〒 －	都道府県(※)	
住所			
建物名 (ビル・マンション名など)			

【修理品発送先】

㈱ジャパンエステティック協会　エアプレッサー修理係

〒176-0014 東京都練馬区豊玉南3-3-3　℡:0120-777-944

【お客様の情報について】

ご提供いただいた情報は、以下の目的で使用し、お客様の同意無く第三者への開示はいたしません。

お客様の情報は最新の注意を払って管理いたします。

・製品のご返送　・詳細症状の確認、お見積もりなどのご連絡