

修 理 依 頼 メ モ

項目	内容
ご依頼日（西暦で年月日入力）	(▼表示が出る場合Clickでカレンダー表示入力出来ます。)
製品名（型式）	
製品シリアル番号	
組み合わせモータ又はドライバ型式	
お客様（修理ご依頼元）情報	
担当者名	
メールアドレス	
会社名	
所属部署	
住所	〒
TEL 番号	
FAX 番号	
販売代理店情報 (ご依頼元と同じ場合は左記チェックボックスをチェックしてください。)	
担当者名	
メールアドレス	
会社名	
所属部署	
住所	〒
TEL 番号	
FAX 番号	
報告書記載 宛名	お客様 販売代理店
修理・調査御見積記載 宛名	お客様 販売代理店
故障・不具合調査依頼内容	(アラームの内容や、装置の概要、症状、装置の稼働時間などできる限り詳しくご記入ください)