

VISION・SCIBORG製品に関する
検査依頼および同意書

以下に明記した製品の検査を依頼します。

製品名・品番

依頼内容・症状

希望内容にチェック → 検査のみ 修理 見積り

検査業務を迅速に行って頂きたく、下記内容について同意します。

記

- ◆ 検査品のケースの開蓋および分解をすること。
- ◆ ケース開蓋および分解作業によって検査品に破損が生じた場合、事前承諾なくメーカー責任において破損部位を無償修理・交換すること。
- ◆ 上記記載の依頼内容以外の検査・修理は行わないこと。
- ◆ 検査・修理後の製品を返送する場合は、送料が発生すること。
- ◆ 保証期間内の保証書が添付されていない場合は、有償修理となること。
- ◆ 修理見積り送付先はFAXまたはメールのみとすること。

以上

同意者	ふりがな		見積り送付先にチェック	
	氏名	※	TEL:	
			FAX:	<input type="checkbox"/>
	住所	〒	Mail:	<input type="checkbox"/>
※ 平成 年 月 日		受付店:	担当:	

- ・ ※は必ず自署にてご記入ください
- ・ 記入漏れ、不同意の場合は検査業務をお受け致しかねます。