

修理依頼書

PAYサービス株式会社 カスタマーサービス部宛て

(ご注意) 本依頼書は修理ご依頼品1台につき1枚を貼付してください。
修理完了後のご返却時には特にご指定のない場合には出荷初期状態に戻ります。

御社名 (ご依頼元)			
ご住所	〒		
TEL	- -	FAX	- -
部署名			
ご担当者名		メールアドレス	
年間保守サービス	あり		なし
エンドユーザー名	(ご依頼元と異なる場合のみ)		

【ご依頼元とご返送先が異なる場合のみ下記にご記入ください】

ご返却先			
ご住所	〒		
TEL	- -	FAX	- -
部署名			
ご担当者名			

修理対象機		シリアル番号	
同梱付属品	(ACアダプタ、ストラップなど)		
不具合内容 (お分かりになる範囲で、出来るだけ正確に。)			
再現方法 (お分かりになる場合のみ)			
その他ご要望事項			

【機器送付先】
(運賃は各発送元負担)

PAYサービス株式会社 カスタマーサービス部宛
〒103-0014
東京都中央区日本橋蛸殻町1-29-4 日本橋蛸殻町東急ビル
TEL : 080-3310-9461 (代)