

修 理 依 頼 書

ご依頼日		年	月	日
会社名				
ご担当者名				
ご住所 〒				
TEL ()		FAX ()		
E-Mail ※修理受付時及び完了のメール配信 (<input type="checkbox"/> 希望する / <input type="checkbox"/> 希望しない)				
製品名				
シリアルナンバー				
付属品 <input type="checkbox"/> ケーブル <input type="checkbox"/> ACアダプター <input type="checkbox"/> クレードル <input type="checkbox"/> バッテリー <input type="checkbox"/> その他 ()				
不具合内容；出来るだけ詳しく記入して下さい。				

【 送付先 】

株式会社イメージャー

カスタマーサービス事業部

〒333-0811

埼玉県川口市戸塚2-21-34 アルトピアノノ 2F

TEL : 048-456-5381 FAX : 048-456-5382