

BP繰出機 修理見積もり依頼フォーム

※印は必須

※	ご記入日	年 月 日
※	御社名	
	部署名	
※	ご担当者名	
※	ご住所	〒
※	お電話番号／FAX番号	/
	代理店名 (ありましたらご記入ください)	
	代理店ご担当者名	
	代理店ご住所	〒
	お電話番号／FAX番号	/
※	機種名 (例:BP555)	
※	シリアル番号	
※	症状・連絡事項 (詳しくご記入ください)	

修理までの流れ

- この用紙を、修理見積もり依頼の機械に同梱、又は048-711-3797までFAX下さい。
 - 修理見積書をFAXまたはメールさせていただきます。
 - 修理をご希望の場合 → 見積NO.をご記載の上、正式注文書をFAXまたはメール下さい。
 - 修理せず返却をご希望の場合 → 見積診断料のみ申し受けます。
 - 修理せず新規購入ご希望の場合 → 見積診断料は申し受けません。新規の機械を別途お見積りさせていただきます。
- ※確認作業に必要な為、ご使用のテープも同梱頂ければ幸いです。

重要：本修理依頼フォームはお客様が修理を依頼される時に必要な書類です。梱包ケースと共に大切に保管ください。



【修理受付窓口】
〒338-0835 埼玉県さいたま市桜区道場1-11-17
パックウェル株式会社 機械修理係
TEL. 048-711-3789 FAX. 048-711-3797