富士通アイソテック　行
（送付先 E-mail：fit-hansui@dl.jp.fujitsu.com）

fit プリンタ訪問修理申込書

弊社製品をご利用いただきましてありがとうございます。
訪問修理サービスを申し込まれる際は、以下必要事項のご記入をお願い申し上げます。
ご契約のトラブルを防止する目的として、弊社で申し込みを受領した後、修理費用の見積書を送付致します。修理費用にご了承頂き押印して返却頂いた時点で正式に申し込み頂いたものとさせて頂きます。
尚、お申し込みの前にお買い求めの販売会社様へご相談頂く事をお勧めいたします。

■下記内容にて、プリンタの訪問修理を申込み致します。

販売店様 ご記入欄 (A)		お申込日	年　月　日（ ）
		会社名	
		ご連絡先	電話番号：　ＦＡＸ番号：
		ご住所	〒
		ご所属／ ご担当者名	
お客様ご記入欄 (B)	会社名		
	ご連絡先 (設置場所)	電話番号：　ＦＡＸ番号：	
	ご住所 (設置場所)	〒	
	ご所属／ ご担当者名		
	修理対象 製品名	□fit7450Pro　□fit7650Pro　□fit7850Pro	(製造ｼﾘｱﾙ No.)
		【ｵﾌﾟｼｮﾝ品　□有　□無　】　ｵﾌﾟｼｮﾝ品名：	
	故障内容	【故障内容を、具体的にご記入ください。】	
	接続環境	【ﾌﾟﾘﾝﾀ接続環境、ﾊﾟｿｺﾝ O/S、ｱﾌﾟﾘｹｰｼｮﾝ種類等々のご記入をお願い致します。】	
ご請求先		□（A）　□（B）　※ＡまたはＢを必ずご記入ください。	
お支払条件			
特記事項			

※　上記の修理お申し込みは故障箇所のみの修理となります。
※　訪問日については、正式申し込みを受領後にご回答致します。
※　尚、ご希望に添えない場合がございますのであらかじめご了承願います。

Rev. 17