

お客様用修理依頼書

ご発送日 20 年 月 日

お客様名	_____	ご担当者	_____
ご住所	〒 _____		
TEL	_____	FAX	_____
携帯	_____	e-mail	_____

品名	機番	保証	有無	
付属品	<input type="checkbox"/> ACコード	<input type="checkbox"/> パン棒	<input type="checkbox"/> 電池類	その他ご記入下さい
	<input type="checkbox"/> シンクロコード	<input type="checkbox"/> ガラスグローブ	<input type="checkbox"/> 充電器	_____
	<input type="checkbox"/> リフレクター	<input type="checkbox"/> モデリング	<input type="checkbox"/> 充電器コード	_____
	<input type="checkbox"/> プロテクター	<input type="checkbox"/> ケース 化粧箱	<input type="checkbox"/> 保証書	_____
故障状態	<input type="checkbox"/> 爆発音がした	<input type="checkbox"/> 発光しない	<input type="checkbox"/> 転倒品	詳細
	<input type="checkbox"/> 充電不良	<input type="checkbox"/> 異音がする	<input type="checkbox"/> 落下品	_____
	<input type="checkbox"/> 表示不良	<input type="checkbox"/> コネクター不良	<input type="checkbox"/> 動作不良	_____

見積	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 31,500	円返は自動進行
			(税込)	

お支払方法	<input type="checkbox"/> 販売店ご帳合	<input type="checkbox"/> 宅配便代引き	<input type="checkbox"/> その他
販売店ご帳合の場合	販売店名 _____		

「必ずお読みください」

- ① 保証期間内の修理品につきましては、必ず保証書を添えてお送り下さい。ショック品は有償修理となります。
- ② 見積希望の場合、見積料 **2100円** 請求させていただきます。但し修理を実施された場合は必要ありません。
- ③ 見積後、未修理返却を希望された場合、見積手数料(2100円) + 返却諸掛費(1050円)を請求させていただきます。
- ④ 廃棄を希望の場合、電源部 3150円 大型発光部 2100円 小型発光部 1050円を請求させていただきます。
- ⑤ 見積後 下取り販売を希望された場合は見積手数料、廃棄処分費用等の費用は頂けません。
- ⑥ 保証期間外での修理品は、恐れ入りますが、お客様送料負担にて発送をお願い致します。

「備考欄」

修理品発送先
〒550-0015
大阪市西区南堀江2-9-22
コメット株式会社 大阪営業所
ストロボクリニック部

COMET®



TEL 06-6536-0671 FAX 06-6536-4020