

# 〔修理依頼票〕

御依頼日	年 月 日		
御依頼先会社名			
御住所			
御担当者名			
TEL	— —	FAX	— —
御使用先会社名			
御住所			
御担当者名			
TEL	— —	FAX	— —

製品名・型式			
シリアルNo.	S / N	御購入日	年 月 日

エラー状況について、可能な限り詳細にご記入ください。

本体以外に送付品がある場合は、下記にご記入ください。

◎データの保証について、

修理でお預かりした製品内のデータの消失等につきましては、弊社は一切の責任を負いません。この点につきましては御了承の上、下記に御署名をお願い致します。尚、御署名と御捺印をいただけない時は、そのまま返却させていただく場合がございます。

御署名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

お問い合わせ・ご送付先	リュウビシステム 〒 669-1513 兵庫県三田市三輪 4-9-14 TEL 079-562-4130 FAX 079-562-4147
-------------	---