

一般製品：修理依頼書



お客さまへ

本状に必要事項をご記入ください。当社ウェブサイトの「修理規約」に同意いただいたものとさせていただきます。本状を修理可能品に添えてお送り願います。お客さまご自身による修理依頼品の梱包及び発送(お客さま負担)をお願いします。

- 当社の受付時間は、平日9:00～17:00とさせていただきます。それ以降の時間帯及び土・日・祝、年末年始などの当社休業日の受付に関しましては、翌営業日以降の対応となりますので予めご了承ください。
- お客さまからご提供いただく個人情報は、製品の修理・点検・発送などのために利用させていただきます。

お送り先

〒915-0003

福井県 越前市 戸谷町 87-1
株式会社 オーディオテクニカ
サービスセンター 宛

TEL: 0120-887-416

発送日

年

月

日

※マークの項目は必ずご記入ください。

※フリガナ	姓	名
※お名前		
※住所 (修理完了品お届け先) アパート・マンション などの方は 建物名・部屋番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
※電話番号	平日(月～金 9:00～17:00)の間につながる電話番号をご記入ください。 _____	
FAX番号	_____	
※Eメールアドレス	_____@_____	
※製品名/型番	(例: ヘッドホン ATH-W5000)	
購入日/購入店舗名	年 月 日	店にて購入
※保証状況	<input type="checkbox"/> 保証期間内 <input type="checkbox"/> 保証期間外 <input type="checkbox"/> 再修理(3カ月以内の同一箇所の修理) 保証期間内の場合は保証書またはお買い上げ時のレシートを添付してください。	
※症状 (故障の内容)	詳しくご記入ください。	