

修理依頼書

【修理依頼書及び修理依頼品送付先】

〒252-0236 神奈川県相模原市中央区富士見2-7-1

ガデリウス・メディカル株式会社 CS推進部 リペアセンター

TEL : 042-769-3122 / FAX:042-769-3276 / e-mail : repair.qcs@gadelius.com

<太枠部のご記入をお願いします>

ご依頼日	年 月 日
貴社修理番号	

◆ご連絡先情報

貴社名		
営業所・支店名		
部署名		
ご担当者氏名		
ご住所 ※修理完了品返送先 をご記入下さい	〒	
貴社連絡先	電話番号	
	FAX番号	
	e-mail address	

◆修理情報

納入施設(病院)			
診療科			
メーカー	STILLE		
修理依頼品	依頼品①	依頼品②	依頼品③
品番			
LOT NO./Serial NO.			
数量			
症状 例:切れが悪い 把持力が弱い 等			
修理ご依頼内容 例:研磨 噛み合わせ調整 等			
ご連絡事項			

----- 以下弊社使用欄 -----

GMKK 営業担当	
修理注文書受領日	年 月 日
見積金額	円(送料当社負担)
修理品売上傳票番号	年 月 日 NO.
運送会社	佐川急便 (その他)
送り状伝票番号	