

## 修理(改造)ご依頼シート

機種:	シリアルナンバー:
付属品:	
故障の内容(改造内容)	
備考 <input type="checkbox"/> お見積の連絡希望(e-mail, FAX, TEL) <input type="checkbox"/> 見積の必要なし ※ 連絡希望の場合は、連絡方法をお知らせ下さい。	

お名前 \_\_\_\_\_ ふりがな \_\_\_\_\_

ご住所 〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ 日中のご連絡先 \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

マキ電機株式会社

〒210-0024

神奈川県川崎市川崎区日進町26-1

TEL:044-222-6999 FAX:044-222-5849

e-mail:info-mail@makidenki.co.jp