# ＭＰＭ修理快速便申し込み書

## ＦＡＸ　0120-00-7910

**測量機器及びレーザー機器専用のサービスとなります。**
**ご希望頂いたお客様の所へ、修理品を引き取りに伺います。**
**※太枠部分は必ず記入をお願いします。**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 貴社名<br>(販売店様) | | ご担当者 | |
| ご住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | | ＦＡＸ番号 | |
| 修理品名 | | 機械番号 | |
| 修理箇所<br>(依頼内容) | | | |
| 仕入先<br>代理店様 | | ご担当者 | |

**※引取先が貴社以外の場合、下記の記載をお願い致します。(未記入の場合、貴社へ引き取りに伺います。)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 引取先<br>お客様名 | | ご担当者 | |
| ご住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | | 希望集荷日※ | 月　　日　AM / PM　　: |
| 修理完了品<br>の返却先<br>(記入必須) | 貴社　　引取先お客様<br>ご希望の返却先に○を付けてください。 | | |
| ※日付/時間指定の場合は当日集荷不可となりますので、ご容赦下さい。 | | | |
| 備　考 | | | |

1. 弊社営業日の午後３時までに、FAX送信戴きましたら、当日引取りに伺います。
   尚、土・日・祝日に、ご依頼戴いた場合は、休日明け弊社営業日の引取りになります。
2. 引取業者は、ｸﾛﾈｺﾔﾏﾄ宅急便になり、担当者が依頼品のみを引取りに伺います。
3. 機種によっては、お取り扱いできない機器も御座います。
   又、修理機材及びオプション品・付属品のみの引取りは、受け付けておりません。

**お問い合わせ、ご相談はお気軽に・・・・・**

株式会社マイゾックス　ｻﾎﾟｰﾄｾﾝﾀｰ　TEL 0561-62-4661