

滝風イオンメディック修理及びメンテナンス申込書

株式会社セレニテ御中 TEL(0479)35 0347 申込日 年 月 日

氏名 フリガナ	生 年 月 日	
	年 月 日	

住所 〒

都 道
府 県

TEL	Eメール
-----	------

※連絡可能な時間帯に☑してください。何ヶ所でもOK(到着次第こちらからお電話をさせていただく場合があります。)

10:00~11:00 11:00~12:00 12:00~13:00 13:00~14:00 14:00~15:00 15:00~16:00 16:00~17:00 17:00~18:00 18:00~19:00 19:00~20:00

故障だと思われる箇所

<input type="checkbox"/> 電源基盤	<input type="checkbox"/> 送風ファン
<input type="checkbox"/> スイッチ基盤	<input type="checkbox"/> 本体前面カバー
<input type="checkbox"/> 電源カバー	<input type="checkbox"/> 本体後面カバー
<input type="checkbox"/> トランス	<input type="checkbox"/> 本体底板部
<input type="checkbox"/> スペーサー	<input type="checkbox"/> 完全オーバーホール
<input type="checkbox"/> ACコード	<input type="checkbox"/> グランド板一式
<input type="checkbox"/> ヒューズ	<input type="checkbox"/> 放電針一式
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

▼ご使用時の不具合など具体的にできるだけ詳しくお書きください。

※故障の種類や箇所によってはお時間をいただく場合もございますのでご了承ください。
※メンテナンス中の代替え機の貸し出しも可能です。(有料)

修理品送り先▶株式会社セレニテ 住所:288-0051千葉県銚子市飯沼町1-25 TEL0479-35-0347