

様  
(MAX使用欄)

受付No  
(MAX使用欄)

お世話になります。下記必要事項にご記入の上、返送お願いいたします。

★印は必須項目になります。

マックスエンジニアリングサービス(株)  
東京事業所行き  
FAX : 03-3668-8121

## 修 理 依 頼 書

依頼日	年 月 日		施工日	年 月 日	
★機種名			★台数	台	
★使用者 ※訪問先	ふりがな			電話	
	氏名			携帯	
	連絡の取れやすい時間等、おわかりでしたらご記載願います。				
	住所	〒			
★依頼元	社名			ご依頼者様	様
	住所				
	TEL			FAX	
★請求先	依頼元 / ご使用者様 / 保証期間内/その他				
立会者 (あれば記入)	社名			氏名	
備考	★不具合症状/その他注意事項				