

年 月 日

# 修理依頼票

(修理品と同梱して下さい)

機種名	型 式:
製造番号	S / N:
不具合症状 (分かる範囲で 記入して下さい)	
修理完了後 の返却先	〒
会社名	
部署	
担当者	
TEL	
FAX	
コメント	(使用先会社名: ) (修理費請求先: )

## 修理品送付先

〒554 - 0024

大阪市此花区島屋1 - 1 - 3

住友電工システムソリューション(株)

此花事業所 リペアセンター 宛

TEL:06 - 6466 - 5581

FAX:06 - 6466 - 8235

ソリューション事業本部 情報機器部

TEL:06-6466-5683

FAX:06-6466-5782