

# FAX to : 077-554-6173

株式会社アイテス  
部署名 製品開発部 営業課 TEL : 077-599-5040  
担当者 オーバーホールサービス 受付担当 行き

## ソラメンテ オーバーホールサービス 申込書

※枠内（色のついているところ）に記入してください。

西暦 年 月 日 申込

フリガナ								
会社名								
フリガナ								
お名前								
フリガナ								
ご住所	〒							
	TEL					FAX		
	メールアドレス							
返送先 上記住所と異なる場合に記入	<input type="checkbox"/> 同上	ご住所						
		会社名			お名前			TEL

お申込製品名	シリアルナンバー	サービス料金(税抜)	ご購入年月	
【記入例】 SZ-200	12345-67890	60,000 円	2017年3月	
【記入例】 SR-200	12345-67890	20,000 円	2017年9月	
	-	円		
	-	円		
	-	円		
合計申込台数	台	合計料金	円 (+税)	※記入欄が不足している場合は同用紙を追加してください。

### オーバーホールサービスについての確認事

下記の内容をご確認いただき、チェック  をお願い致します。

- 本サービスで機能動作を確認・検査報告書を発行しています。
- 故障修理につきましては本サービスの対象外です。  
ご依頼製品に万が一故障が発見された際には別途修理費用のお見積り発注後の対応となります。
- 本サービスでは装置のインシヤライズを行いますので測定データは消去されます。  
測定データはお客様でバックアップをお願いします。
- 本サービスにて交換した部位が正常な使用状態で故障した場合は保証期間内無償対応致します。  
(取り外した部品の所有権はアイテスに帰属します。)
- 本サービスによる交換部品の保証期間はオーバーホール品出荷日より6か月間となります。
- オーバーホールサービス対象製品のお客様からの発送費用はご負担ください。
- オーバーホールサービスの作業日数は、製品の到着日およびご入金確認日から起算して最長10労働日です。  
作業完了次第、速やかに返送されます。
- オーバーホール完了後の製品は新装箱にて返送されます。お客様から送付された梱包箱は廃棄されます。

上記事項を確認、了解の上、ソラメンテオーバーホールサービスを申し込みます。

年 月 日

ご署名	
-----	--

