

修理品宅配預り FAX申込書 (お客様送信用)

①の項目に必要な事項をご記入のうえ、FAXにて送信してください。

① お客様情報・ご要望記入欄

送信日 年 月 日

氏名(ふりがな)		所属団体・学校	
様			
住所 〒()			
電話番号		携帯番号	
FAX No. (必須) 伊藤楽器からの返信が届きます。			
修理品情報(品番・製番は分かる範囲でご記入ください)			
楽器名	品番	製番	伊藤楽器保証書 あり なし
修理ご希望内容 :お任せ全体バランス調整 <input type="checkbox"/> :指定修理 指定箇所がございましたらご記入ください _____			
支払い方法		緊急連絡方法(通常の返信はFAXを使用)	
代金引換 <input type="checkbox"/>	振込 <input type="checkbox"/>	自宅 <input type="checkbox"/>	携帯 <input type="checkbox"/>

③ 発送情報

送信日 年 月 日

発送日 月 日	業者名	発送No.
---------	-----	-------

⑤ 修理内容、見積回答

送信日 年 月 日

修理する ① or ②	修理しない
コメント欄	

⑦ 振込連絡

送信日 年 月 日

振込日 月 日	銀行/ 支店/名義
振込先 千葉銀行 船橋支店 普通 3994890	名義 (株)伊藤楽器 カ)イトウガッキ

*修理代金の他に、配送料を頂戴いたします。また、振込手数料・代引手数料はお客様にご負担いただきます。

*未修理での返品時には作業代(¥1,100)+配送料を頂戴いたします。

*振込の場合は入金の確認が取れてから発送いたします。

*お客様の個人情報は「伊藤楽器」へのお申込み等が目的でこれ以外の目的に使用することはありません。

伊藤楽器 船橋本店 〒273-0005 千葉県船橋市本町1-9-9 ルナパーク船橋1F TEL 047-495-3000

伊藤楽器 船橋本店行 FAX : 047-432-7806