

出張修理依頼書

パナソニック産機システムズ株式会社

受付年月日

FAX : 0276-20-0221

「*」欄は必須項目です

訪問先	名称 *			
	住所 *			
	TEL *		FAX *	
	連絡先 *		担当者 *	

機器情報	品番			
	商品名 *			
	製造番号			
	使用開始日 *			
	故障内容 ・ お困りの内容 *			

申込者	会社名 *			
	住所 *			
	TEL *		FAX *	
	E-mail *			
	連絡先 *		担当者 *	

請求先	名称 *			
	住所 *			
	TEL *		FAX *	
	E-mail *			
	連絡先 *			
	担当者 *			

※料金発生の同意について

サービスマンが訪問して診断を行います。メーカー保証期間の1年を過ぎた機器の修理に関しては、訪問後にキャンセルされた場合も、出張診断費用が必ず発生致します。あらかじめご了承ください。

上記内容をご確認の上、チェックボックスに「✓」を付けてください

☐ 同意する

※決済代行会社からの請求について

サービスマンが訪問して診断を行います。メーカー保証期間の1年を過ぎた機器の修理に関しては、訪問後にキャンセルされた場合も、出張診断費用が必ず発生致します。あらかじめご了承ください。

※時間外指定 修理料金への同意について

ご希望される修理対応のチェックボックスに「✓」を付けてください。

☐ 【通常修理】 日曜日と祝日、夜間/早朝を除く、平日の日中に訪問

☐ 【至急修理】 通常の修理料金に加え、時間外指定料金や休日指定料金が別途発生することに同意する

その他 伝達事項	
----------	--

記入例

出張修理依頼書

パナソニック産機システムズ株式会社

受付年月日

2025年4月1日

FAX : 0276-20-0221

「*」欄は必須項目です

訪問先	名称 *	〇〇ペーカリー		
	住所 *	東京都墨田区押上〇丁目△-×		
	TEL *	03-*****-*****	FAX *	03-*****-*****
	連絡先 *	担当〇〇携帯: *****-*****	担当者 *	〇〇

機器情報	品番	SRF-J1283V		
	商品名 *	業務用冷凍庫		
	製造番号	5678**		
	使用開始日 *	2020年8月20日		
	故障内容 ・ お困りの内容 *	作動音はしているが冷えが悪い。入れた商品が溶けかかっている。		

申込者	会社名 *	訪問先と同じ		
	住所 *	訪問先と同じ		
	TEL *	訪問先と同じ	FAX *	訪問先と同じ
	E-mail *	〇△□@***.ne.jp		
	連絡先 *	担当〇〇携帯: *****-*****	担当者 *	〇〇

請求先	名称 *	株式会社〇〇		
	住所 *	東京都墨田区押上▲丁目■-●		
	TEL *	03-*****-*****	FAX *	03-*****-*****
	E-mail *	▲■●@***.co.jp		
	連絡先 *	03-*****-*****		
	担当者 *	総務部: ●●		

※料金発生の同意について

サービスマンが訪問して診断を行います。メーカー保証期間の1年を過ぎた機器の修理に関しては、訪問後にキャンセルされた場合も、出張診断費用が必ず発生致します。あらかじめご了承ください。

上記内容をご確認の上、チェックボックスに「✓」を付けてください

☒ 同意する

※決済代行会社からの請求について

サービスマンが訪問して診断を行います。メーカー保証期間の1年を過ぎた機器の修理に関しては、訪問後にキャンセルされた場合も、出張診断費用が必ず発生致します。あらかじめご了承ください。

※時間外指定 修理料金への同意について

ご希望される修理対応のチェックボックスに「✓」を付けてください。

☒ 【通常修理】 日曜日と祝日、夜間/早朝を除く、平日の日中に訪問

☐ 【至急修理】 通常の修理料金に加え、時間外指定料金や休日指定料金が別途発生することに同意する

その他 伝達事項	
----------	--