

## プリンター修理依頼書

ご依頼日	年	月	日
会社名			
ご担当者名			
ご住所 〒			
TEL ( )	FAX ( )		
E-Mail			
製品名			
シリアルナンバー			
付属品	<input type="checkbox"/> ケーブル	<input type="checkbox"/> ACアダプター	<input type="checkbox"/> バッテリー
	<input type="checkbox"/> その他 ( )		
事前見積書	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要	
不具合内容；出来るだけ詳しく記入して下さい。			

### 【送付先】

株式会社イメージャー

東京営業所

〒130-0012

東京都墨田区太平2-5-8 KTビル5F

TEL：03-5637-8344 FAX：03-5637-8345