

# 修理・アフターサービス依頼受付票



下記に必要事項をご記入の上、修理品に同梱してリップルフィッシャー修理センターへご送付ください。

対象製品が保証期間の場合は、必ず保証書原本を添付願います。

## ●お客様ご記入欄(太枠内をご記入ください)

ご依頼日		年	月	日
お客様名				
お電話番号		(	)	-
機種名				
修理内容		<input type="checkbox"/> 折れ	<input type="checkbox"/> ガイド交換	<input type="checkbox"/> 塗装
		<input type="checkbox"/> その他( )		
保証添付		<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		
		※保証書「有」の場合は、①をご記入ください。		
①	部品再利用	<input type="checkbox"/> 希望する ・ <input type="checkbox"/> 希望しない		
	修理上限金額	～¥		
		※ガイド交換、巻き直し、再塗装等の場合、上限金額をご記載ください。		
お見積		要 ・ 不要		
その他送付物		有 ・ 無		
		<input type="checkbox"/> 竿袋	<input type="checkbox"/> ロッドベルト	<input type="checkbox"/> フックキーパー
		<input type="checkbox"/> ティップカバー	<input type="checkbox"/> その他( )	
その他特記事項				

## ●小売店ご記入欄

ご依頼店舗	
ご担当者	
電話番号	( ) -
FAX番号	

**2重枠内はご記入または、店印をお願い致します。**

※ご希望の際にはコミの調整を行いますので、ご注文頂いたパーツと対になる部分をお送りください  
 その際、調整自体は無償ですが、片道分の送料ご負担をお願いしております。  
 予めご了承ください。