

ご記入の上へサービスフロントまでFAXでお知らせください。

修理 申込書 (定額修理該当機種は除く)

下記の通りケルヒャーの修理を申込みます。

お客様	会社名※			
	お名前※		部署名	
	住所※	〒		
	電話番号※		FAX番号※	
	メールアドレス			
	連絡方法※	<input type="checkbox"/> メール ・ <input type="checkbox"/> 電話 ・ <input type="checkbox"/> FAX		
修理機の情報	機種名※		購入時期	
	故障状況※	記入例:ポンプから水漏れ・水圧が低い。モーターがうる。時々動かない・・・		

※は必ずご記入ください

● お支払について ご希望の事項にご記入または☑を入れてください。

ご依頼	<input type="checkbox"/> 修理品を送付いたします。(月 日発送予定) <input type="checkbox"/> 修理品を弊社拠点へ持ち込みます。(月 日) <input type="checkbox"/> 出張修理を申し込みます。 <input type="checkbox"/> 出張見積もりを申し込みます。			
● 持込みもしくはご送付頂く場合は本票を添付してください。 お見積り提示まで入庫後5稼働日ほどかかります。 お見積り提出後2週間以内にご連絡が頂けない場合は着払いでご返送させていただきます。				
● 出張修理もしくは出張見積もりの場合 出張基本料金3,500円・拠点からの移動費170円/Km(最大50Km:最大8,500円)・作業工賃・部品代が別途発生いたします。 出張見積もりの場合 見積もり作業費用が別途発生いたします。 (機械を分解し不良特定を行うためもとの状態に戻せません。)				
お支払方法※	<input type="checkbox"/> 修理品返却の際の代引き <input type="checkbox"/> ケルヒャーからの請求書発行による振込み (請求書到着後、1か月以内にお支払いください。) <input type="checkbox"/> 代理店 (下記項目を必ずご記載ください)			
代理店さま経由で お支払の場合	代理店名		担当者名	
	住所			
	TEL			
	事前に代理店さまへご通知頂き、管理番号を頂いてください。			
	代理店さま管理番号			