

# オーバーホール・修理依頼書

※依頼時この用紙に必要事項を記入し必ず同封して下さい。

お客様情報			
フリガナ		TEL	
お名前 (会社名)		FAX	
ご住所	〒	携帯	
		ご希望の 連絡方法	TEL ・ FAX ・ 携帯 ・ E-Mail
E-Mail			

車両・商品情報			
メーカー 車種	型式	年式	
商品名	購入日	使用期間	~

商品状態・ご依頼情報	
過去に修理実績がございますか？ある場合は修理年月日をご記入下さい。	1日、もしくは1週間に何回位使用もしくは脱着しますか？
症状や気になる事項を、出来るだけ詳しくお書き下さい。	

- 廃番製品の一部で部品供給がストップしている物はオーバーホールが出来ない場合があります。事前にお問合せ下さい。
- オーバーホール、点検、修理等のお見積り依頼の場合、作業内容によっては分解作業を行わないと確認出来ないケースがあります。その際は完全復元が出来ない事がありますので、予めご了承下さい。
- 商品発送に掛かる送料は基本お客様ご負担になります。
- ご依頼商品以外の付属部品は出来るだけ外して発送してください。
- 大幅な修理内容及び部品欠品が無い限り、1週間以内に発送致します。

**送付先・お問合せ： 〒391-0011長野県茅野市玉川 8507**  
**株式会社 ワークスベル オーバーホール係 宛**  
**TEL: 0266-79-3761 FAX: 0266-79-4706 担当 \_\_\_\_\_**

