株式会社バッファロー

# MagWiper専用 点検・修理依頼票

この依頼票はMagWiper専用の点検・修理依頼表です。
有償での点検・修理となる場合は、アドバンスデザイン株式会社からお見積り連絡をいたします。

| | | |
|---|---|---|
| お申し込み日 | | 年　月　日 |
| 返送先 | フリガナ | |
| | 会社名・ご担当者名 | （ご担当者名　　） |
| | ご住所 | 〒□□□ □□□□ |
| | 電話番号 | （　　）　－ |
| | ＦＡＸ番号 | （　　）　－ |
| | E-mailアドレス | @ |
| 請求（購入）経路 | | □ ㈱バッファロー経由　□ アドバンスデザイン㈱経由　□ 不明 |
| 請求先 | フリガナ | |
| | 会社名・ご担当者名 | （ご担当者名　　） |
| | ご住所 | 〒□□□ □□□□ |
| | 電話番号 | （　　）　－ |
| | ＦＡＸ番号 | （　　）　－ |
| | E-mailアドレス | @ |
| 依頼内容 | | □ 点検依頼　□ 修理依頼 |
| 製品型番 | | |
| シリアルナンバー | | |
| 保証書添付 | | □ 有　□ 無　※保証書またはご購入日を証明するレシート等の 添付をお願いします。 |
| 保守契約 | | □ 有（点検あり）　□ 有（点検なし）　□ 無 |
| 故障状況 | | ※点検依頼の場合は、記載不要です |

【ご案内】
MagWiperを以下送付先にお送りいただく際の送料は、お客様にてご負担をお願いいたします。

ご提供いただいた個人情報は、製品の修理・お問合せなどアフターサービスおよび顧客満足度向上のアンケート以外の目的には利用いたしません。また、これらの利用目的の達成に必要な範囲内で委託する場合を除き、お客様の同意なく第三者へ提供、または第三者と共同して利用いたしません。お客様の情報は細心の注意を払って管理いたします。

【送付先】
〒457-0831
愛知県名古屋市南区荒浜町4丁目6番地1
株式会社バッファロー　修理センター　MagWiper点検修理窓口宛
TEL:0570-086-008　FAX:052-619-6648
受付時間:月～金曜日　9:30～12:00、13:00～17:00（祝日、GW・盆休み・年末年始を除く）