

FOSTEX 修理依頼連絡票

●お客様情報

記入日 年 月 日

(ふりがな)

お名前

会社名
部署名

ご住所 (〒 ー)

電話：

携帯：

FAX：

e-mail：

●修理依頼内容

製品名：

シリアル番号：

購入日： 年 月 日

購入店：

購入日記載書類の有無 保証書証 領収書等 その他 無し

不具合内容：

お見積：要 不要

※修理実施前にお見積が必要な場合には必ず「要」にチェックマークをお付けください。

お支払い方法：銀行振込 オンラインショップでお支払い
<https://store.fostex.jp/>

- ・修理代金をお支払い頂く方法をお選びください。
- ・お支払いにかかる手数料はお客様のご負担をお願いいたします。
- ・オンラインショップではクレジットカード、コンビニ決済、AmazonPay でのお支払いが可能です。
- ・オンラインショップでのお支払いには会員登録（無料）が必要です。
- ・オンラインショップでのお支払いを選択された場合には e-mail アドレスを必ずご記入ください。
- ・修理代金につきましてはオンラインショップの支払い金額による送料無償サービスは適応されません。

メモ：

※何かお伝え頂く事があればこの欄にご記入ください。