

無償診断受付書

2019年 月 日

下記のお問い合わせ先へ受付書をお送りください。

お客様御連絡先・御返送先

住所

会社名

所属

氏名

E-mail

TEL

FAX

*携帯 No.

*携帯アドレス

*災害により通信状態が悪化する場合があります。さしつかえなければ御記入をお願いします。

御依頼内容確認書(申し訳ありませんが一品一葉の御記入をお願い致します)

型式

品名

シリアル No.

貴社管理 No.

付属品

被災状況等を記載してください。(落下、水没等)

御購入代理店名(不明な場合は不要です)

お問合せ：株式会社エーディーシー カスタマサポートセンター宛

電話 0120-041-486 ご案内後「3」を押す。

FAX 0493-56-4437

e-mail kcc@adcm.com