

## ◆オゾン・オーラル・イリゲータダイヤモンド電極交換・修理・不具合等依頼書

※ 日頃はオゾン水生成器をご利用いただきありがとうございます。修理、不具合等につきまして、下記に必要事項をご記入のうえ、FAX またはメールにてご返信をお願い致します。  
早急に対処のうえ、お見積りをご報告いたします。

1) お客様情報欄 ※太文字でハッキリとご記入をお願いします。

2016-06-20 改定

医院名	
ご氏名	
ご住所	〒
TEL	
FAX	
ご購入先 (会社名)	購入先 ⇒ <input type="checkbox"/> (株) クリエンテス <input type="checkbox"/> その他 (購入先名: )
Email	
ご依頼日	西暦 年 月 日
製造番号	

2) お客様が感じました不具合等の内容についてご記入ください。 ※機種をご指定してください。

<input type="checkbox"/> オゾン・オーラル・イリゲータ 5mg/l <input type="checkbox"/> クイックオゾン Pico <input type="checkbox"/> デオシャワー
---

3) 代替器のご希望の有無 (□に✓をご記入ください) ※返送時の送料はお客様ご負担です。

代替器不要  代替器希望 ⇒ (送付先がお客様情報と異なる場合のみ記入)

会社名: 〒 - TEL: \_\_\_\_\_

修理器発送先: 柏崎ユーエステック 関口様

〒945-0192 新潟県柏崎市大字藤井字西沖 1350 TEL: 0257-24-5111

4) 送料と返却期間について ※基本的には本体交換となります。

※返却は営業日 (土日祝祭日を除く) で 2 週間後程です。製品および代替器の送料は、すべてお客様ご負担となります。ただし、代替料は無料です。

※本紙「修理・不具合等依頼書」をご返信いただいてから修理を行います。

FAX 返信先: 03-3441-5849 メール返信先: infoa@clientes.co.jp

ダイヤモンド電極オゾン水生成器: 歯科専売総販売元: 株式会社クリエンス