◆レンタル用　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

※保証対象（導入日より 1 年間）以外は実費請求です（過失の故障を除く）

1）お客様情報欄　※太文字でハッキリとご記入を願います。　　2018-4-9 改定

医院名	
ご氏名	
ご住所	〒
TEL	
FAX	
Email	
ご依頼日	**西暦　　年　　月　　日**
製造番号	

2）今回のお問合せ事項（いずれかに☑をお願いします）

□**電極交換**　※電極交換は契約条件に沿った交換になります。

□**不具合**　　**⇓※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。**

3）代替機のご希望の有無　（□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 3 週間後程です。送料は発送元の負担としております。製品および代替機の送料は、すべてお客様ご負担となります。ただし、代替機は無料です。

※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