

◆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お願いします。

2021-12-8 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	※必須（本体底部に記載あり）

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 ↓※**必須**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 ※ 洗浄チューブアダプタホルダも必要（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 サービスセンター

〒945-0192 新潟県柏崎市藤井 1350 番地 TEL：0257-24-5111

4) 送料と返却期間について

※返却は営業日（土日祝祭日を除く）で4週間後程です。送料は発送元の負担としております。

修理機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「ダイヤモンド電極交換・修理・不具合等依頼書」をご返信頂いてから製造元へ申請いたします。

※修理内容が確定次第、修理見積書をFAX致します、ご承認後に修理に入ります。

※レンタル契約内容で月々8,000円（税別）の場合はダイヤモンド電極交換のみ無償交換になります。

FAX返信先：03-6265-3449 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