

◆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。

2026-1-1 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 ※ダイヤモンド電極交換のみは契約条件に沿った交換になります（購入の方は75,000円）

☐ 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）

☐ 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：

修理機発送先：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6週間後程です。

修理機および代替機の往復送料は、すべてお客様ご負担となります。ただし、レンタル契約は代替機無料です。

※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。

※レンタル契約内容で月々6,600円（税別）の場合はダイヤモンド電極交換は75,000円（税別）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