

バッテリーリフレッシュサービス依頼用紙

バッテリーのリフレッシュサービスを希望します。

日付	
----	--

ふりがな		ふりがな	
貴社名		ご担当者	
郵便番号			
ご住所			
電話	FAX	Eメール	

リフレッシュサービスご希望のバッテリーをご記入下さい。

メーカー	バッテリー型番(機種名)	数量	備考

バッテリー回収先とお届け先が異なる場合にご記入ください。

リフレッシュサービスの代金のお支払方法についてご記入ください。

代金引換	1	銀行振込 郵便振替	2
修理品お届け時に 運送業者さんにお支 払いいただきます。		修理完了時に振込 いたします。	

1か2どちらかに○
をご記入
ください。

※銀行振込、郵便振替の場合は振込確認後の発送となります。

上記ご記入の上、下記までFAXお願い申し上げます。

確認のご連絡とお見積書兼ご注文書をお送りします。

〒440-0806
愛知県豊橋市八町通4丁目20番地
有限会社 山口商店
電話 0532-54-8820

FAXご送付先

FAX番号
0532-53-0400