

**BLOVAC**

**fax: 03-3582-4463**

## 修理依頼書

修理依頼日		年		月		日	
製品名	品名		型式				
ご依頼主 (代理店名)	貴社名		(部署)				
	ご担当者		☎	( )			
			fax	( )			
販売店名			ユーザー名				
お届け先	住所 〒						
	会社名		(部署)				
	氏名		☎	( )			
依頼事項							

---

## 修理報告書

修理完了日		年		月		日		担当者
修理内容								
取替部品								