

パーパス アフターサービス連絡表

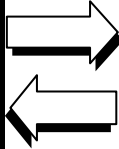


S

この欄はパーパスで記入します

受付日時	受付者	販売店様コード	郵便番号	修理依頼番号
年 月 日 AM・PM 時 分			-	

修理ご依頼元	ご担当
TEL:	様
FAX:	



パーパス修理受付センター
FAX 0120-261-884

上記に送信したFAXに関するお問合せ先
0545-32-1389(お客様相談室)

ご依頼日	年 月 日 AM・PM 時 分	竣工又は使用年数	年 月
お客様名		住所	TEL:
様			
TEL:		連絡先(勤め先)	TEL:
機種		ガス種	
不具合内容 ・エラー番号 E			
希望訪問日時	修理代金	請求先	結果報告
年 月 日 AM・PM 時 ~ 時	・お客様直収 ・無償 ・別途請求	TEL	要 ・ 不要
特記事項			

請求先で特にご指定がないときはお客様より直収させていただきます。

上記ご依頼分	年 月 日 AM・PM 時 分頃	連絡日時	TEL FAX	年 月 日	連絡者
の訪問予定になります				AM・PM 時 分	

結果報告書

下記の通りご報告いたします。

修理訪問日	年 月 日	1. 完了 2. 未完了	修理訪問者	パーパス	サービス
原因 1. 部品 2. 取扱説明不足 3. 調整不良 4. 施工不良 5. 経年劣化 6. 再現せず 7. その他 []				有償修理代金	
				出張料金	円
処置 1. 部品交換 2. 取扱説明 3. 調整 4. 手直し 5. その他 [] 具体的内容 []				技術料金	円
				割増料金	円
修理代金区分 1. 無償 2. 有償請求(お客様 様へ右金額を)				部品代金	円
					円
					円
					円
未完了理由 1. 部品待ち 2. その他[再訪問予定日 年 月 日]				小計	円
・FAX ・TEL 年 月 日 時 分 様宛 発信				消費税	円
				合計	円

ご連絡頂いた個人情報は修理対応に必要な範囲で使用し、厳格に管理します。