

お客様名： _____ 様

本ご案内書は「申込書」としてご利用できます。以下に、お客様名・住所等を記載・押印と確認欄にチェックをして、ご返送して下さい。

お客様名： _____ 印

郵便番号： _____

住所： _____

TEL： _____ FAX： _____



TOKSO

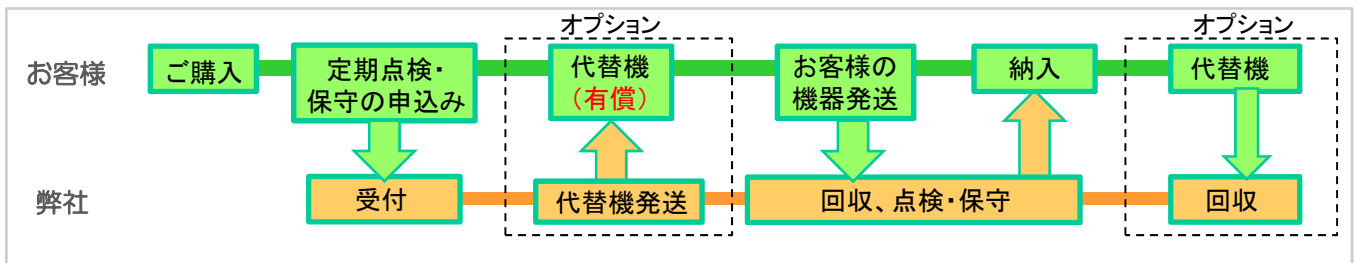
トクソー技研株式会社
〒879-0232
大分県宇佐市大根川318番地
TEL 0978-33-5595
FAX 0978-33-5596

担当： _____

痰吸引器「アモレスU1」の定期点検・保守のご案内

平素は弊社商品の痰吸引器「アモレスU1」を、ご愛用頂き感謝申し上げます。
本商品は、長期間ご使用して頂いた場合に必要な、定期点検・保守をご推奨しています。
定期点検・保守を行うことによりまして、日常のトラブルの軽減や、安心して長期間ご使用されることとなりますので、是非とも定期点検・保守を行うことを、お奨め申し上げます。

1. 定期点検・保守の流れ



※定期点検・保守の所要期間は、往復輸送日を除いて2週間を目安とします。
※代替機が必要な場合は、オプション（有料）となります。

2. 費用について（詳しくは弊社へお問い合わせ下さい）

項目	定期点検・保守の内容		料金（税抜き）	確認
保守点検 修理費用	基本点検	外部・内部点検、動作確認、仕上げ、諸経費	お問い合わせ下さい	<input type="checkbox"/> 了承
	修理作業 部品交換	修理部品代、修理作業費 基本部品交換（フィルタセット+両端ホース） ※基本部品は交換の必要が無い場合は、交換致しません。	使用年数、機器の 状況により異なります。 （別途御見積）	<input type="checkbox"/> 了承
	送料	完了機送料、お客様から弊社へは「元払い」で発送	別途御見積	<input type="checkbox"/> 了承
代替機使用 （オプション）	使用料	代替機保守作業費、諸経費	お問い合わせ下さい	要・否
	送料	代替機送料、お客様から弊社へは「元払い」で返送	別途御見積	<input type="checkbox"/> 了承
入金手数料	宅急便により、代引きにて精算致します。		お客様ご負担	<input type="checkbox"/> 了承

3. 注意事項について

- ①定期点検・保守の所要期間は、往復輸送日を除き、2週間を目安とします。
- ②代替機が必要な場合は、オプション（有料）となります。
- ③往復送料はお客様のご負担となります。お客様から弊社へは「元払い」で発送をお願いします。
- ④代金のお支払いは、代引き（宅急便）もしくは先払い（銀行振込）をお願いします。
- ⑤商品受取後、御見積をしてお客様へご了解を頂いてから定期点検・保守を実施します。

4. お問い合わせ先

トクソー技研株式会社 商品部
〒879-0232 大分県宇佐市大根川318番地
TEL 0978-33-5595 FAX 0978-33-5596