

# お問い合わせチェックシート

問合せ日 年 月 日

部品注文時や修理・故障等についてのお問い合わせ時にご使用ください。

**太枠箇所**は部品選定、故障原因の特定および迅速・正確な修理をするために必要な事項となりますので必ず記載くださいますようお願い申し上げます。

※型式、製造番号を見つけることができない場合はお電話にて記載箇所をお教えいたします。

会 社 名						
お 名 前						
ご 連 絡 先	〒		-			
	TEL:				FAX:	
	Mail:					

必 要 事 項	機 種 名	
	機種型式	
	製造番号	
	エンジン 型 式	
	エンジン 製造番号	
	内 容/症 状	

