# 修理依頼書（兼発注書）

＜お客様ご記入欄＞　　**FAX 番号：072-924-3960**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ご依頼日 | | □見積り希望　□修理依頼 | |
| お名前 | | TEL/FAX | / |
| ご購入店舗様 | | メールアドレス | |
| ご住所 | 〒 | | |
| 車種・年式 | | エキパイタイプ | |
| ご購入時期 | 年　月 | マフラー交換後の走行距離 | 約　k　m |
| ご使用用途 | □通勤、通学メイン　□ツーリングメイン<br>□サーキット走行メイン　□その他（　） | | |
| 修理の場合 | 金額が　万円以上は連絡必要それ以下であれば修理を依頼。 | | |
| 症状（ご依頼内容） | □エキパイ部　□中間パイプ　□テールパイプ　□サイレンサー部　□クリーニング | | |

どの部分にどのような症状がありますか？
原因として思い当たる事がありましたら、そちらもご記入下さい。

店舗様からのご依頼はここに捺印（店舗印）をお願いいたします。

・太枠内をお客様にてご記入をお願いいたします
・この用紙（コピー可）を修理部品と一緒に同封してケイファクトリー宛に発送して下さい。
・こちらからのご連絡は、平日（月～金）になりますのでご了承ください。
・発送の際には製品を梱包した外に封筒かビニール袋に入れ貼り付け、その上に送り状を貼り付けてください。
・当社よりご連絡後、修理内容の確定が１０日以上できない場合と、お客様のご都合により修理をしない場合は、
着払いにて発送しご返却をいたしますのでご了承のほどお願いいたします。

＜当社使用欄＞

| | | | |
|---|---|---|---|
| 受付日 | | 受付番号 | |
| 製品到着日 | | 内容確認日 | |
| 見積回答日 | | 先方確認日 | |
| 処理内容 | 修理　返却　セット新作 | 修理完了後発送予定日 | |
| 修理内容： | | | |
| 修理金額： | | 修理完了日 | |

＜お客様確認欄＞
・当社よりご連絡があった際には下記に署名捺印の上、FAX もしくは郵送にてご返送をお願いいたします。

上記内容にて修理を発注いたします。

お名前（店舗名）：　　様　　㊞

K-FACTORY CO.,LTD
5-19-1,Miyamachi,Yao-Shi,Osaka 581-0815
TEL:072-924-3967
FAX:072-924-3960
http://www.k-factory.com