

# バッテリー・再生リフレッシュサービス申込書

申込年月日 年 月 日

お名前			
ご住所	〒		
電話番号		携帯電話番号	
会社名		メールアドレス	
申し込み内容 ○で番号を囲み 選択してください	1. バッテリー・再生リフレッシュサービスを申込みます。 2. バッテリー・再生リフレッシュサービスのお見積を依頼します。		

バッテリー返送先 ○で番号を囲み 選択してください	1. 上記住所と同じ 2. 異なる場合は以下に 〒 電話番号		
希望配達時間 ○で選択してください	午前中 12時-14時 14時-16時 16時-18時 18時-21時		指定なし

お持ちの バッテリーの状態 ○で番号を囲み 選択してください	1. 全く動作しない(充電も放電もできない)	バッテリーパックを開封しパックの機能検査を実施した後、リフレッシュ不可(電気回路の不良等)のバッテリーパックの処理方法に関して
	2. 動作する 駆動時間 約 分	1. 廃棄 2. お客様に返送

お支払方法 ○で番号を囲み 選択してください	1. 代金引換(代金引換金額に応じて別途、手数料がかかります) 2. 銀行振込(振込手数料はお客様ご負担でお願いします)
------------------------------	---

ご注文内容					
メーカー名	PC機種名	バッテリー型番	リフレッシュ価格	申込本数	小計
			合計金額		

この申込書の送り先FAX番号
0475-22-8326

〒297-0029  
千葉県茂原市高師 52-5  
茂原産業株式会社  
再生リフレッシュ係  
TEL 0120-61-3816  
FAX 0475-22-8326