

修 理 依 頼 書

年 月 日

● (※必ずご記入下さい)

店舗名：	ご担当者様 氏名：
ご住所：〒	
ご連絡先： (TEL)	(FAX)
機械は、直接ネクストから購入した。	営業担当：
機械は、代理店を通して購入した。	代理店名：

●ご依頼内容 (必ずご記入ください)

製品名/製品型式名	シリアルNo. ※わかる場合はご記入ください	不具合内容 / ご希望修理内容

見積のご要望 ☐ 見積り希望 (※送らせて頂いた見積書にご返事がない場合、修理は一切進めません。)

☐ 見積不要

※ご訪問後、お客様のご都合で修理を行わなかった場合は、動作確認や簡単な手入れ作業を行う基本技術費、及び 諸経費は請求させていただきますので、ご了承のほどお願い申し上げます。

※状況によって、見積内容と請求内容に若干の誤差が生じる場合がございますが、ご理解をお願い申し上げます。

●ご請求先 (必ずご記入ください) ☐ 直営店 ☐ F C加盟店 ☐ 代理店

会社名：	ご担当者様 氏名：
ご住所：〒	
ご連絡先： (TEL)	(FAX)

こちらのFAXが届き次第、改めて担当部署よりご連絡を致します。

→ FAX番号：048-778-2015

株式会社ネクスト

〒362-0033 埼玉県上尾市栄町 4-6

受付日 年 月 日

受付担当者：

修理手配担当者：

振込先口座：

みずほ銀行 上尾支店(アゲオ) 普通預金 2265082

埼玉りそな銀行 上尾支店(アゲオ) 普通預金 4645042