

見本

ソニー製バッテリー交換申込票

FAX送信先: 03-5940-0617 エプソンダイレクト ソニー製バッテリー交換専用窓口 までお送りください。

記入日 2006 年 1 月 11 日

希望お届け日時	1 月 16 日 <input checked="" type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時 ※最短お届け日時はFAX送信日の5日後になります。			
バッテリーの送付先住所	〒 399-XXXX 長野県松本市XXX町〇丁目△△			
会社名/部署/担当者	エプソンダイレクト △△部〇〇課 信州 太郎			
TEL/FAX	0263-XX-XXXX / 0263-△△-△△△△			
日中連絡先	担当者 同上 TEL 090-XXXX-△△△△ <input type="checkbox"/> 勤務先 <input checked="" type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 他			
機種/製造番号/バッテリー	機種名	製造番号	バッテリーの種類	バッテリーの本数
	NT340	123456789	軽量バッテリー	1
	NT340	123456789	長時間バッテリー	1
	NT350	223456789	長時間バッテリー	2
	コンピュータの台数 合計 2 台 バッテリーの個数 合計 4 個			
交換バッテリーの回収方法	<input checked="" type="checkbox"/> お届け時に同時回収 <input type="checkbox"/> 後日回収 ※ 後日、エプソンサービス(株)より回収の日程調整についてご連絡をさせていただきます。			
連絡欄				

ご不明な点がございましたら下記窓口までお問い合わせくださいますようお願い申し上げます。

エプソンダイレクト ソニー製バッテリー交換専用窓口
電話番号:0120-989-052 (通話料無料)
受付時間:9~18時 (月~金曜)
※土日祝日および当社指定休日を除きます。