

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 年 月 日

希望お届け日時	月 日 <input 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 ※最短のお届け日時はFAX送信日の10日後になります。			
バッテリーの送付先住所	〒			
会社名/部署/担当者				
TEL/FAX	/			
日中連絡先	担当者 TEL <input type="checkbox"/> 勤務先 <input 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
	コンピュータの台数 合計		台	バッテリーの個数 合計
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させていただき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。