

サバレイ 『あんしん・ダイレクト・サポート』  
リペアシート

お客様ご記入欄

〒	住所:
お名前:	電話番号:
品名:	
ご購入店:	ご購入日: 年 月 日
発送日:	
調整希望内容 (必要に応じ、場所も図示してください):	
	

サポート部メモ

到着日:	担当:
記入日: 年 月 日	
調整内容:	