

宛先: (株)コスモプランニング テクノソリューション部 行

**FAX 03-4582-3336**

### 聴強器 修理申込書

会社名		申込日	年 月 日
部署名		ご担当者名	
住所	〒		
TEL		FAX	
Email			

聴強器型式	<input type="radio"/> CKK-300U <input type="radio"/> CKK-300	センサー番号	CKK-300S ( ) センサーのシールに記載されている数字をご記入ください
故障内容・ 症状			

聴強器の送付先 〒371-0851 群馬県前橋市総社町植野515  
(株)コスモプランニング CKK検査分室  
立見 栄司 宛  
TEL 080-6702-2687

<b>お客様の確認承諾事項</b> ※該当するものにチェックを入れてください			
◆ お客様からお預かりする器械の取扱いには細心の注意を払いますが、ハードディスクにデータが残っていた場合、運送途中または点検の過程でデータの紛失・漏洩などが生じる可能性があります。このような場合、弊社は一切の責任を負いかねます。 ハードディスク内のデータバックアップおよび消去はお済みですか? <input type="checkbox"/> 実施した <input type="checkbox"/> 実施していない (状態: )			
◆ 修理により改めて点検・校正が必要となる場合があります。その際は修理費用とは別に点検・校正費用が発生しますので、ご了承ください。 点検・校正を改めて実施しますか。 <input type="checkbox"/> 実施する <input type="checkbox"/> 実施しない <input type="checkbox"/> 実施する必要がある場合には連絡が欲しい			
ご署名: _____			
聴強器の発送予定日	月 日	返送希望日がある場合は ご記入ください	月 日までに到着希望

お客様の個人情報のお取り扱い 株式会社コスモプランニングおよびその関係会社は、お客様の個人情報やご相談内容を、修理やその確認などのために利用し、その記録を残すことがあります。また個人情報を適切に管理し、修理業務等を委託する場合や正当な理由がある場合を除き、第三者に提供いたしません。(個人情報保護管理者: 総務部長)