

アイダック オーバーホール依頼書

FAX : 06-6627-7941

年 月 日

☒をつけて必要事項のご記入をしてください。

フリガナ		電話番号	
お名前			
ご住所	〒 都 道 市 区 府 県 町 村		
ご希望連絡手段	☐ 電話連絡 ☐ メール連絡 ※急ぎの場合はお電話する場合があります。 ☐ どちらでも		
メールアドレス	@		
昼間の連絡先	※携帯・自宅・職場など、ご連絡のつきやすい連絡先をお願いします。		
お支払い方法	☐ 現金(店頭) ☐ 銀行振込 ☐ 代金引換 ☐ クレジットカード※1		
配送希望日	月 日 時頃	ワランティーカード・ブック 有り / 無し	

※1. クレジットカード払いの場合、カードNo. とセキュリティコードが必要になります。

☒をつけて必要事項のご記入をしてください。

当店のご利用 ☐ 今回が初めて ☐ 前回、利用した事がある(年 月頃)			
前回のオーバーホール時期			
☐ 1年以内 ☐ 1年以上経過 ☐ 今回初めて(購入から1年以内) ☐ 今回初めて(購入から1年以上経過)			
お申込み内容			
☐ スクーパー器材フルセット			
☐ レギュレーターセット			
☐ 単品(右欄に品目をご記入ください)			
☐ その他(右欄に内容をご記入ください)			
送付器材内容			
品目	メーカー名	機種名	ワランティー
レギュレーター			有・無
オクトパス			有・無
オクトパスインフレーター			有・無
BCD			有・無
ゲージ			有・無
			有・無
			有・無
コース(納期) ☐ 通常 ☐ 特急仕上げ(4~5営業日)			
その他、ご要望・ご質問など			

☐ オーバーホール代金総合計が _____ 円以上なら連絡必要

(有)アイダック 〒545-0021 大阪市阿倍野区阪南町2-16-5 山本ビル2F
TEL0120-282-544 FAX 06-6627-7941
営業時間:10:00~18:00 定休日:土日祝