



No. _____

不具合依頼書

依頼日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

会員番号： JP _____

氏名： _____

		不具合発生日： _____ 年 _____ 月 _____ 日	対象製品購入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日
会員様ご記入欄	対象製品	<input type="checkbox"/> イオナイザー シャワー用 <input type="checkbox"/> ポータブル <input type="checkbox"/> エアーイオナイザー <input type="checkbox"/> その他(_____)	
	不具合内容		
会社記入欄	暫定処置	<input type="checkbox"/> 交換対応 <input type="checkbox"/> 当日修理対応 <input type="checkbox"/> 預り対応 <input type="checkbox"/> 保証対象外	
	発生原因		
	恒久処置		
	再発防止策		

受付担当	対応担当

20240823版