

# 訪問作業依頼書



株式会社 セガ・ロジスティクスサービス  
カスタマサポート

訪問先	〒	TEL		担当者
		FAX		
住所	〒			
請求先	〒	TEL		担当者
		FAX		
住所	〒			

機械 SER #	機 械 名
依頼内容 :【修理・点検・設置・技術説明・見積・その他 (        )】	
エラー番号	エラーメッセージ
備 考	

依頼受付日	年     月     日	
作業実施先変更	送信者	送信日
特記事項		

カスタマサポート連絡先		
フリーダイヤル	TEL	FAX
	0120-412-159	0120-492-041
修理の依頼は、必要事項を記入し、FAX で送信してください。 あらかじめ電話での連絡があれば、早めに確認することができます。 修理する機械のシリアルナンバー（SER #）は必ず記入してください。 お客様と設置先の管轄エリアが異なる場合は、弊社で区分処理します。 依頼の内容によっては部品の手配などで若干の時間が必要です。		

# サービス部品注文書

依頼日 年 月 日

FAX : 0120-011-422

お問い合わせ窓口：

(全国共通フリーダイヤル) 0120-412-159

**SEGA**<sup>®</sup>  
Logistics Service

株式会社 セガ・ロジスティクスサービス  
カスタマサポート

貴社注文番号：

請求先：	発送先：
住所 〒  担当者名：	住所 〒  担当者名：
TEL： ( )	TEL： ( )
FAX： ( )	FAX： ( )
請求先コード： -	発送先コード： -

特に部品番号は、記入漏れがないようにしてください。

機種名	部品番号	部品名	数量	備考

希望発送方法 立替元払・着払・代金引替出荷

- ※ 保証期間内でご注文の際は、製品製造番号（シリアルナンバー）を備考にご記入ください。
- ※ 平常営業日 16:00 以降の受け付け分は、翌営業日に出荷します。
- ※ 商品出荷後のキャンセルはできません。FAX 内容を確認の上、送信してください。

# 先貸し出し・現物修理 依頼書

※上記の該当する依頼を丸で囲んでください。

依頼日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

FAX：0120-011-422

お問い合わせ窓口：

(全国共通フリーダイヤル) 0120-412-159

**SEGA**<sup>®</sup>  
Logistics Service

株式会社 セガ・ロジスティクスサービス  
カスタマサポート

太枠内の必要事項を全て記入し、FAX で依頼してください。

貴社注文番号：

請求先： 名称： 住所 〒 ----- ----- 担当者名：	発送先： 名称： 住所 〒 ----- ----- 担当者名：
TEL： ( )      FAX： ( )	TEL： ( )      FAX： ( )
機械名・ゲーム名	製品製造番号 (シリアル No.)      設 置 日

注文内容・故障状況

再先出し (前回伝票番号： \_\_\_\_\_ )

	部 品 番 号	部 品 名	数 量	備 考
1				
2				
3				
4				
5				

希望発送方法 立替元払・着払・代金引替出荷

※ 製品製造番号 (シリアルナンバー) を必ず記入してください。記入しないと、保証期間内であっても有償扱いになる場合があります。

※ 平常営業日 16:00 以降の受け付け分は、翌営業日に出荷します。

※ 商品出荷後のキャンセルはできません。FAX 内容を確認の上、送信してください。