

水中 LED ライト「LE700-W」点検/修理 依頼書

ご依頼日（必須）	
お名前（必須）	
製品のシリアル番号（必須） （下記番号のいずれか） ・ D112392 ～ D112471 ・ D112572 ～ D112581 ・ D112652 ～ D112711 ・ D112772 ～ D112803	
ご購入店（必須）	
ご購入日	
修理後の返送先（必須） （※日本国内に限ります）	〒 電話番号：
受取りのご希望時間帯 （ご希望のある場合は、右記の時間帯を丸で囲って下さい）	午前・12～14 時・14～16 時・16～18 時・18～20 時・20～21 時
ご連絡先	電話番号： E-mail：
備考	

個人情報の取扱いについて

有限会社イノンは、本紙にご記載頂くお名前、ご住所等の個人情報は、本件修理の対応にのみ利用します。お客様の個人情報は、事前にお客様の同意なく、第三者へ開示または提供することはいたしません。

INON