

修理依頼書

製品名	
XrossFinder、Flash 書き込みキット、USB-JTAG アダプタ	
依頼日	平成 年 月 日
お客様名	
お客様住所 (修理品送付先)	〒
TEL	
FAX	
本体シリアル No.	
代替品の必要の有無	修理中に代替品が 必要 ・ 不要

お申し込み受付後、弊社からご案内を差し上げます

FAX 送付先番号 053-401-0035

〒431-3114 静岡県浜松市東区積志町 834
株式会社アルファプロジェクト 製品サポート係
TEL 053-401-0033