

事前見積が必要な場合は必ず「修理見積」に○をしてください。

修理・修理見積 依頼書

年 月 日

ご依頼先	御中	ご担当者	様	弊社担当	
ご住所					
TEL		FAX			
ご請求先	<input type="checkbox"/> 同上	御中	部署名		
			ご担当者		様
ご請求先住所		TEL			
		FAX			
備考	※お客様情報等、必要と思われる伝達事項をご記入ください。				
ご返送先	<input type="checkbox"/> 上記ご住所 <input type="checkbox"/> その他: お名前 ご住所 TEL : FAX :				
ショップ返送	<input type="checkbox"/> 東京Shop <input type="checkbox"/> 横浜Shop <input type="checkbox"/> 名古屋Shop <input type="checkbox"/> 大阪Shop <input type="checkbox"/> 神戸Shop <input type="checkbox"/> 福岡Shop				

◆◆ご依頼内容◆◆

車種名		品番	
付属品	※チャイルドシートの有無など	ご購入日	年 月 日
		保証書	有 ・ 無
■修理内容 (できるだけ詳しく内容をお書きください)			
交換済み部品 1.返送希望 2.廃棄処分 (いずれかを○で囲んでください)			

■見積金額

¥

この見積りに消費税は含まれておりません。

承認	担当
印	印

修理費用				諸費用(課税)	
修理内容	部品代	工賃	税区分	内容	金額
	円	円	課・非	外箱梱包代	円
	円	円	課・非	処分手数料	円
	円	円	課・非	到着時送料【立替】	円
	円	円	課・非	返送送料・出張料	円
	円	円	課・非	その他	円
	円	円	課・非		
	円	円	課・非		
小計	① 円	② 円		小計	③ 円
合計	①+②+③ 円				

受付NO		受付日	年 月 日
LW修理担当者		修理完了日	年 月 日
		出荷日	年 月 日

≫ 修理発送先 ≫≫≫

ランドウォーカー(株) いなみの工場
 〒675-1116
 兵庫県加古郡稲美町蛸草1-13
 TEL: 079-495-7007

（株）カワムラサイクル内
 FAX: 079-495-5522

LandWalker Ltd.
<http://www.landwalker.co.jp>
 ランドウォーカー株式会社
 〒564-0044 大阪府吹田市南金田2丁目20番10
 (株)カワムラサイクル大阪サービスセンター内
 TEL 06-6310-3380 FAX 06-6310-3381