

空気式ミニグラインダ空神 修理依頼書

記入日：平成 年 月 日

修理箇所をお見積りさせていただきます。お見積り後、修理の可否をご判断いただきます。

※お見積りだけでも（修理をされない場合でも）、お見積り料金が発生致します。

修理依頼品について

品名(型番)	GR-M58(75)KS・KL (スロットル式・レバー式)	シリアルNO (本体・小箱に記載)	KS KL						
ご購入日	平成 年 月 日								
不具合内容 出来るだけ具体的に ご記入ください	①トラブル・不具合発生時の状況をなるべく詳しくご記入ください。 例：研削している時に、急に止った。その後スイッチをオンオフしても動かない。 など、どういう状況下で起こったのか、詳細にご記入ください。								
	②該当する項目にチェックしてください。 無負荷で <input type="checkbox"/> 始動する <input type="checkbox"/> 始動しない								
	③始動する場合下記項目にチェックしてください。								
	<input type="checkbox"/> 回転数過大 <input type="checkbox"/> 回転数小 <input type="checkbox"/> 回転数不安定 <input type="checkbox"/> 過熱する <input type="checkbox"/> 異音がする <input type="checkbox"/> グラインダ振動過大 <input type="checkbox"/> 砥石振れ大 <input type="checkbox"/> その他 ()								
④ご使用状況について、お教えてください。									
●ご使用期間： ヶ月 ●作業内容：()									
●ご使用先端砥石：() ●ホース内径：()mm									
●ホース長さ：()m ●コンプレッサ圧：()									

※メーカー記入欄

ご使用ユーザー様 (名刺の同封でも結構です)	会社名			
	ご住所	〒	お名前	
	TEL		FAX	
ご購入販売店様	販売店名			
	ご住所	〒	お名前	
	TEL		FAX	

返却先 ※修理完了品返却先が ご使用ユーザー様と異なる場合 のみ下記にご記入ください。

会社名			
ご住所	〒		
TEL		FAX	
部署名		フリガナ ご担当者様	

お問合せ/送付先

〒594-1157 大阪府和泉市あゆみ野2-1-1
フリーダイヤル0120-466-300 FAX0725-51-2392
ニューレジストン株式会社 お客様相談窓口

*メーカー記入欄

受付NO:

受付

完了

帳票No:本部48-023-3