

ご登録のサロン名 / 氏名： _____ 様

発送日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ご担当者： _____ 様

お見積もりご連絡方法 ※○をつけてください。

FAX 希望

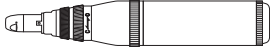
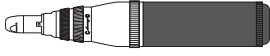


TEL 希望

ご登録電話番号： _____ - _____ - _____

ご連絡先番号： _____ - _____ - _____

お届け先	〒 _____	都道府県 _____	市区郡 _____
	TEL： _____	_____	_____

下記項目をご確認いただき、ご記入または○をつけてください。

至急対応希望	NAIL LABOマシン レンタル希望 <small>※ご用意できない場合も ございます。</small>	Presto LEDライト レンタル希望 <small>※ご用意できない場合も ございます。</small>	見積もり不要 <small>※○がない場合は、 修理前にお見積もりを ご連絡いたします。</small>	保証書の同封 有 / 無 <small>※保証期間内の場合は 必要事項をご記入の上 同封をお願いいたします。</small>
ご依頼品	<ul style="list-style-type: none"> ・ ネイルマシン(本体/ハンドピース/充電器) ★ネイルラボマシン HP機種 ※形状と色で識別できます ・ GOGO 25 ……………  ・ NL・X ……………  ・ ∞(インフィニティ) ……  ・ NAIL LABO III ……………  【生産終了】 	<ul style="list-style-type: none"> ・ ジェルネイル硬化用ライト ・ AC アダプタ ・ エアブラシコンプレッサー ・ エアブラシハンドピース その他 (_____) 	<ul style="list-style-type: none"> メーカー (_____) ブランド (_____) 機種 (_____) 	
不具合内容 <small>・ いつごろから ・ どのような ・ 共有で使用 されているか ……など</small>				

- ◆ 修理品の発送・修理完了品のお届けの際の送料は、原則お客様のご負担となります。
- ◆ 輸送中のトラブル防止のため、宅配便のご利用をお勧めします。
- ◆ 輸送中の破損を避けるため、緩衝材を使用しての梱包をお願いいたします。

【!】発送前にご確認ください【!】 ◆付属品・ビット類をはずし、修理依頼品のみ状態になっていますか？
◆輸送中に箱の中で動かないよう、緩衝材を入れてください(新聞等でかまいません)

修理品についてのお問い合わせ・送付先

株式会社ネイルラボ 川口工場 修理室 (営業時間 10:00~12:00, 13:00~17:00/土日・祝祭日除く)

〒332-0031 埼玉県川口市青木 3-9-5

TEL : 048-254-3678 FAX : 048-254-3677