

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

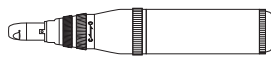
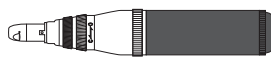

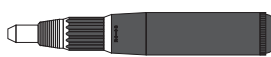
TEL 希望

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>※ご用意ができない場合も ございます。</small>	Presto LEDライト レンタル希望 <small>※ご用意ができない場合も 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	・ 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  <small>【生産終了】</small>		・ 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 () ----- 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、宅配便をご利用いただくことをお勧めいたします。
- ◆ 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・アタッチメント類を外し、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 10:00~17:00 / 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