



アフターサービス受付票

下記に必要事項をご記入のうえ、修理品に同梱して販売店・弊社製品取扱店様へお預けください。

保障修理・検査の場合は、有効期限内の保証書の添付をお願い致します。

◎お客様ご記入欄（太枠内にご記入ください）

ご記入日	年 月 日
フリガナ	
お客様名	
お電話番号	
機種名	
シリアルナンバー	TM
修理内容 <small>(該当項目に○をお願い致します)</small>	折れ修理 折れ検査 ガイド交換 スレッド巻き直し その他 ()
保証書の有無	有 ・ 無 保証書に必要事項の記載がない場合は、 購入明細書またはレシートの添付をお願いします。
御見積り	要 ・ 不要
付属品 <small>(該当項目に○をお願い致します)</small>	竿袋 ロッドベルト ティップカバー フックキーパー その他 ()
特記事項	※修理等について具体的な記載をお願い致します。 ※検査希望の場合は必要事項の記載をお願い致します。 (メインライン、リーダーの太さ、使用ルアー、ドラグ値、使用状況など)

☆店舗様ご記入欄（ご記入または店舗印をお願いいたします）

お預かり日	
ご依頼店舗	
御担当者	
電話番号	
FAX番号	
帳合先	

※破損の場合、ワンピースロッド以外はコミ合わせの調整を行う必要がございます。

2ピース以上の竿であれば、一式の同送をお願い致します。

(コミ調整費用は無償になります)

～発送先～

〒399-2562 長野県飯田市長野原700-42

株式会社天龍 アフター係

TEL:0265-26-8880

FAX: 0265-26-7570