不良パーツ送付書

年　　月　　日

店舗名:

ご住所:

連絡先:　　**ご担当者:**

メールアドレス:

機種	不良症状	備考

郵送先:
LINXAS 株式会社
〒231-0015 神奈川県横浜市中区尾上町 2-19 ヨコハマパークビル
5F 045-577-5377
info@linx-as.net

不良申請申込の上ご発送してください