

# ARS修理・研ぎ直し依頼用紙

※印は必須項目

発送日 ※	年                      月                      日
ふりがな	
お名前 ※	
ご住所 ※	(〒                      -                      )
お電話番号 ※	
携帯番号	
FAX番号	
メールアドレス	●今後、弊社からの情報を配信してもよいですか？      はい      ・      いいえ
ご都合の良い 連絡手段	
●不具合の状況、故障と思われる箇所など	
●修理・研ぎ直しに関するご要望（あてはまる項目にチェックを入れてください）	
<input type="checkbox"/> 替刃交換を希望す <input type="checkbox"/> 修理・研ぎ直し金額 【                      円以下】 なら見積不要で修理を希望する ※【                      】内に金額をご記入ください	
●その他、ご意見・ご要望などがございましたらご記入ください	
●メモ（※アルス記入欄）	

0120-833-202(月～金 9:00～17:00 ※ 祝日および当社休日を除く)

<http://www.hamonebyoin.net>

〒599-8267 大阪府堺市中区八田寺町476-3

アルスコーポレーション株式会社 刃物の病院グリーンパパ係

FAX 072-272-0400 メール info@hamono-byoin.net

Produced by  
**ARS**  
アルスコーポレーション

**刃物の病院**  **グリーンパパ**