

# 機体点検依頼書

※1 機体点検については弊社よりご購入の機体に限らせていただきます。

※2 ラインが絡んだまま等、すぐに作業に入れない状態ではお受け出来ません

※3 機体点検の際には機体発送の前に弊社にご連絡をお願いします。

申し込み日：		受付日：	
受付スクール	スクール名		
	TEL		
	スクール e-mail		
ユーザー	ユーザー名		
	TEL		
	ユーザー e-mail		
機 体	メーカー		
	機体名		
	サイズ	カラー	
	シリアルNo.		
	機体同送品		
	.		
	.		
希望点検内容 <input checked="" type="checkbox"/> 願います	目視点検	あり <input type="checkbox"/>	無し <input type="checkbox"/>
	ライン長点検	ライン調整無し <input type="checkbox"/>	ライン調整あり <input type="checkbox"/>
	エア漏れ点検	あり <input type="checkbox"/>	無し <input type="checkbox"/>
	引き裂き強度	あり <input type="checkbox"/>	無し <input type="checkbox"/>
	ライン破断試験	あり <input type="checkbox"/>	無し <input type="checkbox"/>
点検理由	定期点検 <input type="checkbox"/>	山沈等アクシデント <input type="checkbox"/>	機体不調 <input type="checkbox"/>
返送先	住所	〒 -	
	TEL		
機体送り先 : 〒418-0109 静岡県富士宮市麓499 ロフト朝霧 0544-52-0584			