

AVDEL 締結ツール修理時の発送先変更のお願い

拝啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
締結ツール修理のご返送時、従来 POP ツールは豊橋工場、一方、AVDEL ツールについては九州支店に、それぞれ別の修理部門にご送付いただいておりますが、2016年4月1日以降、AVDEL ツールについても、POP ツール同様、豊橋工場にお送りいただけますよう、お願いいたします。

また、恐縮ではございますが、以前よりご協力いただいている通り、ご返送いただいたツールの問題個所を把握しスムーズに修理を行うため、添付の修理依頼書を記載の上、ツール返送時に同封をしていただけますよう、引き続き、宜しくお願いいたします。

「修理依頼書」は弊社ホームページにてダウンロードが可能です。

<http://www.popnpr.co.jp>

ご不明な点などございましたら、担当営業マンにお問い合わせをお願いいたします。

今後とも NPR は総合ファスニングシステムメーカーを目指し邁進しつづけますので


何卒ご高承のうえ倍旧のご愛顧を賜りますよう、宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

<変更内容>

1. 発送先変更

「現在」		「2016年4月1日以降」
POP ツール: 豊橋工場		POP ツール: 豊橋工場
AVDEL ツール: 九州支店		AVDEL ツール: 豊橋工場

2. 発送先住所

ポップリベット・ファスナー株式会社 豊橋工場 物流部

〒441-8540 愛知県豊橋市野依町字細田

TEL: 0532-25-8858

FAX: 0532-25-5287

3. 変更時期

2016年4月1日以降

備考)POP インフォメーションは、弊社 HP で公開中です。 http://www.popnpr.co.jp/popinfo/01_index.html

修理依頼書



(お願い事項)

- ・ 2016年4月1日以降、AVDELツールの発送先を変更し、下記住所にお送りいただけますよう、お願いいたします。
- ・ ご発送時、弊社営業担当へご一報をお願いいたします。

〒441-8540 愛知県豊橋市野依町字細田
ポップリベット・ファスナー(株) 豊橋工場 物流部
TEL 0532-25-8858
FAX 0532-25-5287

発送日	年	月	日
御社名			
御住所			
担当者			
電話		FAX	

上記に記載いただくか、名刺を貼り付けてください。

ご購入時の窓口	
---------	--

ご購入先、または弊社営業所、営業担当等をご記載ください。

- ・ 工具は出来る限り、すべての部品が組付けられた状態でご送付願います。
- ・ 誠に申し訳ありませんが、工具に御社名を記入したエフを添付していただければ、幸いです。
- ・ 同ツールにて御使用されているリベットやナットを、20程度同封して頂きますよう、お願い申し上げます。

※ 修理の中には、消耗部品の交換だけで済んでしまうこともございます。
すべての部品が組付けられている状態でなければ不具合の原因を発見できないことがある旨、御理解ください。

ツール形式				工具付属品(アブデルツールのみ)	
シリアル番号				<input type="checkbox"/> エアーホース	
使用リベット/ナット				<input type="checkbox"/> カブラー	
締結本数/条件	本/日	本/月	板厚	下穴径	
不具合内容	<input type="checkbox"/> 工具は作動するが 締結できない		<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> ノーズアッセイー式
	<input type="checkbox"/> トリガーを引いても作動しない				<input type="checkbox"/> ノーズケーシング
	<input type="checkbox"/> 一度引きで締結出来ていたのが二度引きになった				<input type="checkbox"/> ノーズチップ
	<input type="checkbox"/> オイル/エアー漏れ				<input type="checkbox"/> ドライブシャフト
(漏れ箇所)				<input type="checkbox"/> フロントジョー	
早期不具合 前回修理後					
① 約 日後に故障発生		② 締結本数 約 個で故障発生			
修理要望	<input type="checkbox"/> オーバーホール <input type="checkbox"/> 先行見積依頼 (※見積もり後、修理を希望されない場合、元の状態に戻せない場合がございます。)				
* 希望される修理内容を、なるべく詳しく御記入ください。					
返却先	※ 返送先が上記住所以外の場合、ご記入ください				
	発送先会社名	発送先住所	電話		
	担当者		FAX		

弊社記入欄	受付番号/管理番号	受付日	修理完成日