

# お問い合わせ票

## FAX送信先： 0267-31-2551

(営業本部 サービス部行き)

必要事項をご記入の上、FAXにて送信してください。

年 月 日

フリガナ 貴社名					
会社住所	〒 □□□ - □□□□				
フリガナ お名前			所属部署名		役職
電話番号			FAX番号		

機番		機種名			
NCメーカー名		NC装置名			
症状・問題点	<input type="checkbox"/> アラーム点灯中 (NCアラームNo. _____ )				
	(マシンアラームDGN No. _____ )				
	<input type="checkbox"/> 機械が動かない、動きがおかしい <input type="checkbox"/> 精度がでない <input type="checkbox"/> 漏電				
	<input type="checkbox"/> 切削、プログラムについて <input type="checkbox"/> 機械分解、調整方法 <input type="checkbox"/> 部品型番				
お問合せ内容	※具体的にお書きください				

当社の個人情報の取り扱いに関しては当社ホームページ <https://cmj.citizen.co.jp/policy.html> をご参照ください。

シチズンマシナリー株式会社