受付番号：

マックス BS-141H 専用窓口 行き　FAX・郵送返信用

FAX 並びにご郵送でのご返信は、本用紙をお使いください。
ご郵送の場合は、同封の返信用封筒をお使いください。

■氏名、住所のご記入をお願いいたします。

フリガナ お名前
ご住所(設置場所/集合住宅の場合は建物名称、部屋番号もご記入お願いします) 〒　　－

■設置されている製品名に○をお願い致します。
（洗面所に設置されているリモコンのご確認をお願いいたします。）

BS-141SH	・	左記以外もしくは他製品に交換済（品番：　　）

■製品名が「BS-141SH」の場合は、製品本体にあるシールの【製造番号(8ケタ)】
のご記入をお願いいたします。
製造番号のご確認が難しい場合は、「確認できない」に○をしてください。

製造番号(8ケタ)									確認できない

■返信をいただいた後に訪問日程等の確認の為、窓口よりご連絡をさせていただきますので、
ご連絡先のご記入をお願いいたします。

電話番号(日中つながる連絡先)
電話連絡のご都合の良い時間帯などの情報がありましたらご記入をお願いいたします。

※ご返信確認後、窓口より上記連絡先にお電話させていただきます。

FAX　**0120－230－152**

返信先住所：神奈川県横浜市西区みなとみらい 2-3-3 クイーンズタワーB 棟 9 階
マックス BS-141H 専用窓口　宛