

# クレーム登録票

年 月 日

以下の項目をご記入の上 FAXにてご送付ください

To:バルドージャパン(株)

TEL: 03-6745-6815

FAX: 03-5784-6275

E-mail: sales @baldor.co.jp

FROM :

貴社名

住所

TEL :

FAX :

所属

氏名

## クレームの内容

1 対象機種

Cat. No.

Spec. No.

2 購入先

バルドージャパン(株)

その他

3 購入年月日

年 月 日

4 設置場所(負荷)

住所

工場名

負荷

5 クレームの発生時期

設置時

スタートアップ直後

運転

日後

6 クレームの内容

バルドージャパン(株) 受付No.