

クレ - 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 - ジャパン(株)

TEL : 045-412-4506

FAX : 045-412-4507

E-mail : service@baldor.co.jp

FROM :

貴社名

住所

TEL :

FAX :

所属

氏名

クレ - ム の 内 容

1 対象機種

Cat. No.

Spec. No.

2 購入先

バルド - 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 - 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 - ムの内容

バルド - ジャパン(株) 受付No.