

製品保証書

住所： 〒		お客様情報	シリアル番号： AM-KaitakuT1035CH110 : KT0001-9999 AM-KaitakuT816CH40M : KT0001-9999
会社名：	TEL：		製品のシリアル 番号 (記入例)
または店舗名：	FAX：		
担当者部色、役職、氏名、E-mail			
工事完了日 年 月 日			
保証期間	3年保証	工事責任者検印 	
製品タイプ AM-KaitakuT1035CH110 AM-KaitakuT816CH40M	製品品番(記入例)		
販売店	工事業者名		
販売店 (会社名、住所、電話番号)	工事業者 (業者名、住所、電話番号)		

*販売店、工事業者名及びの工事責任者の検印またはサインのないものは無効となります。
お客様住所、会社名、担当者氏名、工事完了日、シリアル番号は必ずご記入ください。