

# 空気式ストレートグラインダ 空神ストレート 修理依頼書

記入日: 20 年 月 日

修理箇所をお見積りさせていただきます。お見積り後、修理の可否をご判断いただきます。  
 ※お見積りだけでも(修理をされない場合でも)、お見積り料金が発生いたします。  
 修理の際には、ベアリングなど一部消耗品については、必ず新品交換となります。

## 修理依頼品について

品名(型番)	GR-SKS・SKSF・SKL・SKLF (スロトル式・レバー式/横排気・前方排気)	シリアルNO (本体・小箱に記載)	KA						
ご使用ユーザー様 (名刺の同封でも結構です)	会社名								
	ご住所	〒					お名前		
	TEL						FAX		
ご購入販売店様	販売店名								
	ご住所	〒					お名前		
	TEL						FAX		
ご購入日	20 年 月 日								
不具合内容 出来るだけ具体的に ご記入ください	①トラブル・不具合発生時の状況をなるべく詳しくご記入ください。 例: 研削している時に、急に止まった。その後スイッチをオンオフしても動かない。 など、どういう状況下で起こったのか、詳細にご記入ください。								
	②該当するものにチェックしてください。 無負荷で <input type="checkbox"/> 始動する <input type="checkbox"/> 始動しない								
	③始動する場合下記項目にチェックしてください。								
	<input type="checkbox"/> 回転数過大			<input type="checkbox"/> 回転数小			<input type="checkbox"/> 回転数不安定		
	<input type="checkbox"/> 過熱する			<input type="checkbox"/> 異音が発生			<input type="checkbox"/> グラインダ振動過大		
<input type="checkbox"/> 芯振れ大			<input type="checkbox"/> その他 ( )						
④ご使用状況について、お教えてください。									
●ご使用期間: 月 日 ●作業内容: ( )									
●ご使用先端砥石: ( ) ●ホース内径: ( )mm									
●ホース長さ: ( )m ●コンプレッサ圧: ( )									

返却先 ※修理完了品返却先が ご使用ユーザー様と異なる場合 のみ下記にご記入ください。

会社名									
ご住所	〒								
TEL						FAX			
部署名						フリガナ			
						ご担当者様			

### お問合せ/送付先

〒594-1157 大阪府和泉市あゆみ野2-1-1  
 フリーダイヤル: 0120-466-300 FAX: 0725-51-2392  
 ニューレジストン株式会社 お客様相談窓口

受付NO:	受付	完了
依頼NO:		
代替機		
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		