

# YASAKA-Uマシン保守登録申込書

ヤサカ Uマシンご登録ありがとうございます。  
 お手数おかけしますがご記入の上、FAXをお願いします

C.I.S.の  
 FAX番号は 

0	5	3	4	2	6	5	4	5	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 です

ご登録日 平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

ご発注主様 取引商社様	会社名	必須				お名前	必須				様
	〒			住所	必須						
	所属										
	電話	必須		-	-	FAX	必須		-	-	

ユーザー様  *発注主と同じ場合は住所欄に同上とご記入下さい	会社名	必須				お名前	必須				様
	〒			住所	必須						
	所属										
	電話	必須		-	-	FAX	必須		-	-	

機械型式	必須	製造番号	必須
------	----	------	----

YASAKA U-マシン 登録		保証期間			
		自	年	月	日
		至	年	月	日

改造・変更点及び特殊部品												
部品名		不明な場合 略図及び寸法										
部品型式												
メーカー												
部品名												
部品型式												
メーカー												
部品名												
部品型式												
メーカー												

備考	
----	--