

수리신청서

신청일자 년 월 일

신청인	회사		
	성명/직함		
	주소		
	전화번호		
	핸드폰 번호		
	사업자등록번호	배송조회를 하시려면 사업자 등록번호가 등록되어 있어야 합니다.	
제품명	맥어드레스	이상내역	비고

위 제품의 수리를 신청합니다.

보내실곳

회 사 : 솔내시스템(주)
 주 소 : 인천광역시 남구 도화1동 인천 IT타워 607호
 연락처 : 032) 245-2323
 부 서 : 품질관리팀