

FAX

お客様名

Roland ColorChoice FAX注文書（代引）**ローランドディー.ジー.株式会社**

サプライセンター 御中

FAX 053-428-4660

TEL. 053-484-1581

■お支払い方法は代金引換となります。（商品配達時のお支払い）

以下の項目に漏れなくご記入後、FAXにてお申し込み下さい。

1～2の依頼項目に丸を付けて下さい。

- 紛失または破損の再発行依頼（手数料として、送料税込みで¥4,200のご費用負担となります）
- ID#の紛失、再発行依頼（無償対応）

●機種名

●本体シリアルNo.

（銘板または保証書に記入されています。必ずご記入下さい）

●Roland ColorChoice CDラベル R S P-

（CD紛失の場合は、ご記入の必要なし）

●Roland ColorChoice ID#

（ID#の紛失の場合は、ご記入の必要なし）

（ふりがな）

●会社名

●部署名

（ふりがな）

●ご担当者名

（ふりがな）

●ご住所 〒

●電話番号（ ）

日中連絡が取れる電話番号（ ）

●FAX番号（ ）

・通信欄

ご注意：再発行されるRoland ColorChoice は、最新バージョン支給されますのでご了承下さい。
最新バージョンのマニュアルは、ヘルプにてPDF形式でご覧になれます。

当社記入欄
ID#確認

連絡済	到着日	発送日