

檢 修 資 料 表

請填妥後，列印本表格+機器一併寄回維修中心。

收件部門: 無敵維修中心收

維修中心地址: 114 台北市內湖區瑞光路 513 巷 36 號 10 樓

客戶聯絡資訊 (必填)									
姓 名 :									
手 機 :					市 話 :				
地 址 :									
客戶收件資訊 (產品完修後，無敵公司寄回之聯絡資訊) (必填)									
<input type="checkbox"/> 同上聯絡資訊									
姓 名 :									
手 機 :					市 話 :				
地 址 :									
檢修資料 (必填)									
機 型 :					機 號 :				
購 買 日 期 :		年		月		日	購 買 通 路 :		
不良現象 1:									
不良現象 2:									
不良現象 3:									
不良現象 4:									
備 註 欄 :									