

厦门隆力德公司维修中心仪器维修申请表

用户情况	单位名称		联系人		日期	
	通讯地址				邮政编码	
	固定电话		手机		传真	
仪器情况	仪器型号		序列号		仪器品牌	<input type="checkbox"/> WTW 产品 <input type="checkbox"/> ISCO 产品 <input type="checkbox"/> AVVOR 产品 <input type="checkbox"/> TRDI 产品 <input type="checkbox"/> 其他
	与故障仪器一起寄出的其他附件					
	故障描述					

亲爱的用户：

你们好！感谢你们选购了厦门隆力德公司的产品！

- 1、当您收到隆力德公司的产品时，请将随机附带的这张表格保存好！或者登录厦门隆力德网站下载本表格：www.lawlink.cn
- 2、如果您的仪器出现故障，需要送到隆力德公司维修中心进行维修时，请复印这张表格，然后认真填写表格复印件。
- 3、将填好的表格连同故障仪器按照以下地址寄到隆力德公司维修中心。

隆力德维修中心：

地址：厦门市软件园二期观日路 18 号 501 室

联系人：售后服务组

电话：0592-5165901/2/3

传真：0592-5164323