



カーセンサーアフター保証 保証修理申請書



Premium Financial Services

申請日 年 月 日

プレミアファイナンシャルサービス株式会社

店舗名	
TEL	
FAX	ご担当者様

〒106-0032 東京都港区六本木 1-9-9

六本木ファーストビル 17 階

カーセンサーアフター保証事務局

TEL : 03-5114-5739

FAX : 03-5114-6233

- ①当用紙に「見積り書」「車検証のコピー」を添付し FAX してください。
②修理完了後は当用紙と「納品請求書」を添付し原本を郵送お願いいたします。

※太枠に必要事項のご記入をお願いいたします。

【保証契約番号】		【お客様名】	
【車種】		【車台番号】	

【入庫工場名】		【工場担当者名】	
【工場連絡先】			

【お車の症状】（不具合箇所と症状を記載してください）

例) 箇所 パワーウィンドウ 不具合 動きが最近悪い。 例) 30分ぐらい走行していると、オーバーヒートしてしまう。

① _____

② _____

③ _____

【保証判定結果】（お見積書に適用になった項目と適用外になった項目を記載いたします）

○保証適用項目

○保証適用外項目

※事務局記入欄

No.

※事務局記入欄

※大変恐れ入りますが、コピーの上ご利用ください。