



AS의뢰서

신청인		연락처	
의뢰일		바코드번호	
구매처		구매일	
제품명			
의뢰내용			
수령인		연락처	
수령주소			
AS담당자		AS처리일	
처리내용			
접수자	<input type="checkbox"/> 부품 교환 <input type="checkbox"/> 제품 교환 <input type="checkbox"/> 무상 AS <input type="checkbox"/> 유상 AS <input type="checkbox"/> 수리 전 연락 <input type="checkbox"/> 수리 후 연락		