

# AS 요청서

수신 : (주)비전 AS 담당자

발신정보			
상 호		발송일	2024 년 월 일
주 소	도착지 주소를 정확히 적어주세요!		
사업명	구매 시 사업명!		
담당자	성명 : Mail 주소 :	연락처	
구매시기		설치현장	시공 현장

아래와 같이 AS를 요청합니다.

발송물품내역			
No.	제품명	규격/시리얼	장애증상

아래와 같이 AS 수리 결과를 알려드립니다.

AS결과