

## 프라임덴탈 의료기기 수리 의뢰서

기본 정보	병원명		주소	
	담당자 성함		담당자 연락처	전 화 : 휴대폰 :
	제품명		제조번호 (시리얼번호)	찾기 어려우시면 비워 놓으셔도 됩니다.
증상	<p style="color: blue;">- 상세히 적어주시면 수리비용 절약 및 수리시간 단축이 가능합니다.</p>			
수리 중 파손 면책			<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 비동의 (파손 우려시 수리 중단)	
상담 경로			<input type="checkbox"/> 카카오프러스 친구 ( ID : 프라임덴탈 검색 ) <input type="checkbox"/> 070-4786-3899	
<p style="color: red;">- "프라임덴탈"에서는 운송중 파손 및 분실에 대해서는 책임지지 않습니다.</p>				
<div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 1.2em;"> <span>년</span> <span>월</span> <span>일</span> </div>				