

ダイヤモンド社適性検査 交換申込書

FAX 0120-700-658

フリーダイヤルで FAX できない場合は FAX03-5368-6443 へお送りください

商品の交換をご希望の場合、下記に必要事項をご記入のうえ、FAXにてお送りください。改訂版商品をお送りいたします。お手元の適性検査は、ダイヤモンド・テスト・データセンター宛にお送りください。※交換期間は2016年6月までとさせていただきます。

フリガナ			
貴社名			
部署名		役職名	
担当者名		e-mail	
送付先	〒		
TEL	()	FAX	()
商品	○	商品	→ 交換商品 (改訂版) 部数
該当商品に○をつけて部数をご記入ください		D P I	→ D P I 【検査1】 部
		D P I - C O M	→ D P I - C O M 【検査1】 部
		D A T A - C O M	→ D P I - C O M 【検査1】 部
		D I S T	→ D I S T 【検査2】 部
		D I S T - C O M	→ D I S T - C O M 【検査2】 部

※納品後1カ月以内にご返却ください。ご返却がない場合、商品代をご請求いたします。

◆注文・交換に関するお問い合わせ・返送先◆

ダイヤモンド・テスト・データセンター

〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷 5-18-20 代々木フォレストビル 4F

TEL 0120-700-653(フリーダイヤル) またはTEL 03-5368-6099

(月～金 9:00～17:00 祝日を除く)

※ご注文に関して、代理店をご利用のお客様は代理店へお問い合わせください。

センター用確認欄

発送日	返却日	返却部数