

# 退货单



请填写订单号:  
订单号也可联系我们  
电话: +49-9561-866-1361, 邮箱: spareparts@kapp-niles.com

**323** \_ \_ \_ \_

退货地址: AGIFLEX GMBH  
Reparatur- und Ersatzteile  
Gärtnersleite 7  
96450 Coburg / Deutschland

客户详情: (整体填写)

订单号码:

单位名称:

地址: 办公楼号:

邮政编码: 城市名:

联系人: 电话:

部门: 邮箱:

退货说明:

机器型号: 机器编号:

项目	零件号码	零件名称	退货原因	FAUF/BANF

退货原因:

01 定错	04 用于试验
02 数量不符	05 保修期外坏
03 填错	06 保修期内坏

必要的费用预算: 是 / 否

更换的零件在订购前要求的: 是 / 否

**在修理任务的情况下结算手续费400欧元。**  
每一个不同的组件一定要一个单独的退货单！

附加信息:

日期: 签名:

卡帕 内部信息: 这退货单必须和组件保留在一起直到修理结束！

Datum Wareneingang KAPP:

Befund durchgeführt am: Von:

Lagerung erfolgt in: HL01 NL01 WE02

Reparatur durchgeführt am: Von: