

SERVICE WORK REQUEST



Request Date

DEALER INFORMATION	
Dealer name:	<input type="text"/>
Address:	<input type="text"/>
City:	<input type="text"/> State/Zip: <input type="text"/>
Phone:	<input type="text"/> Requested By: <input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>

HOMEOWNER INFORMATION	
Name:	<input type="text"/>
Address:	<input type="text"/>
City:	<input type="text"/> State/Zip: <input type="text"/>
Home Phone:	<input type="text"/> Cell: <input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>

HOME INFORMATION	
Location of Home:	<input type="text"/> PHYSICAL ADDRESS IF DIFFERENT FROM ABOVE
Manufacture Date:	<input type="text"/> Under Warranty (Y or N): <input type="text"/>
Transported from factory by:	<input type="text"/> Serial #: <input type="text"/>
Purchase Date:	<input type="text"/> Model #: <input type="text"/>
Transport to site date:	<input type="text"/>

SERVICE WORK INFORMATION		
Item #	Work Description	(M)issing, (T)ransport, (D)effect
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16	<input type="text"/>	<input type="text"/>
18	<input type="text"/>	<input type="text"/>
19	<input type="text"/>	<input type="text"/>
20	<input type="text"/>	<input type="text"/>

COSMETIC CONCERNS ARE NOT COVERED UNDER LEGACY'S WARRANTY

Approved By

Work done by (L)egacy, (D)ealer

Completion Date