

# NSBテクノス 修理依頼票

◆下記の\*印の項目は必ずご記入ください。(必須ご記入項目です)

*お申し込み日	年	月	日	
フリガナ				
*お名前				
*ご住所	〒	—		
完成品お届け先 <small>上記ご住所と同じ場合はご記入不要</small>	〒	—		
*返送時の時間指定 <small>地域によりご希望に添えない場合がございます</small>	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 20時～21時			
	<input type="checkbox"/> 返送時の事前連絡希望 <input type="checkbox"/> 返送時の事前連絡不要			
*電話番号	(	)	—	
平日日中ご連絡先電話番号	(	)	—	<small>上記電話番号で平日日中(9:00～17:00)に連絡が取れる場合はご記入不要</small>
FAX番号	(	)	—	
*ご連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX			
*製品名	1	2	3	
*製造番号(本体番号)				
*故障状況  <small>製品ごとにできるだけ詳しくご記入願います</small>	1			
	2			
	3			
*付属品	<input type="checkbox"/> 付属品なし <hr/> <input type="checkbox"/> ケース <input type="checkbox"/> レンズ前キャップ <input type="checkbox"/> レンズ後キャップ <input type="checkbox"/> キャップ紐 <input type="checkbox"/> フィルタ <input type="checkbox"/> フード <input type="checkbox"/> ネガ( 本) <input type="checkbox"/> ポジ( 本) <input type="checkbox"/> リモコン <input type="checkbox"/> 前リング <input type="checkbox"/> その他( )			
*修理ご了解金額(税込) <small>ご了解金額をご記入ください。</small>	<input type="checkbox"/> 円以内 <input type="checkbox"/> インターネット簡易お見積もりの概算見積金額 ¥ _____ 以内 <input type="checkbox"/> 必ず見積もり連絡する			
				<small>修理代が上記ご了解金額以内の場合は、そのまま修理進行します。</small>