

診断書

お客様記入欄

修理品名			
病状			
しめい 氏名			
ご住所 (ご返却先)			
ご連絡先	()	E-mail:	@
記入日	年 月 日	送り予定日	年 月 日
チェック項目			
<input type="checkbox"/> 修理費の変化が 1000 円以内なら、連絡なしで修理しても構わない。			
<input type="checkbox"/> 要望した以外の修理箇所があった場合、連絡なしで修理しても構わない。 ※料金はその分増額致します。大幅に増額される場合はご連絡差し上げます。			
<input type="checkbox"/> 返却日時を指定したい。(曜日 時頃) ※ご希望に添えない場合があります。指定により返却期間が伸びる場合があります。			

修理内容など			
修理完了日	年 月 日	修理費合計	円

お客様番号

セピア記入欄

お客様番号