

修理依頼票

修理依頼日： 年 月 日

お客様記入欄

フリガナ お名前		電話番号	
		FAX 番号	
E-Mail	@	ご希望の連絡方法： <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-Mail トラブル防止の為、FAXかE-Mailのご利用をお願い致します	
ご住所	〒		

お客様記入欄

品名 (ブランド/モデル/カラー)	
修理内容 (なるべく詳しくご記入下さい)	弊社メモ欄
略図 *修理箇所を簡単な図でご指示下さい。	
* 修理をスムーズに進めるために下記の設問にお答え下さい。	
ケースの有無： <input type="checkbox"/> ハードケース <input type="checkbox"/> ソフトケース <input type="checkbox"/> 無し	
保証書の有無： <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
付属品の有無： <input type="checkbox"/> 有り(例:アーム) <input type="checkbox"/> 無し	
交換用パーツの有無： <input type="checkbox"/> 有り(例:弦) <input type="checkbox"/> 無し	
料金が1万円以下の場合： <input type="checkbox"/> 修理を進める(円まで可) <input type="checkbox"/> 見積りを確認する	
納期が1ヶ月以下の場合： <input type="checkbox"/> 修理を進める(ヶ月まで可) <input type="checkbox"/> 見積りを確認する	

弊社記入欄

受付番号

ご不明な点・お問合せはカスタマーサポートまでお気軽にご連絡下さい

株式会社ディバイザー カスタマーサポート
〒399-0033 長野県松本市大字笹賀7072-6
TEL: 0263-57-9608 FAX: 0263-86-8778
E-mail: support@deviser.co.jp
*お電話によるお問合せ対応時間: 平日10:00~17:30