

修理申し込みシート Ver.2.0

住所	〒 -		
フリガナ			
お名前			
ご連絡先	自宅	携帯	
ご連絡の時間	自宅・携帯 ( AM・PM : ~ : )・常時可		
メーカー	パイオニア・デノン・他( )		
型番			[数量]付属品
			リモコン
製造番号			ソフト( )
			音声コード(光・ピン)
購入日	年	月	日
症状			電源コード
			ACアダプタ
			システムケーブル
			スピーカー
			箱
見積り	要・不要	上限金額	
上限金額に関わらず修理者からの見積り連絡を希望しますか。			<input type="checkbox"/> 希望します

\*見積りキャンセル・部品入手不可能などの場合でも点検料がかかります。ご了承ください。

↓ 以下 受付者 記入 ↓

(修理受付 No. )

通信欄	預り日	預り者

\*本状をコピーして預り票とする

水戸市元吉田町 1763-2  
 (有)エーブイアール  
 TEL (029) 248-4820