

発行日 年 月 日

受付NO. \_\_\_\_\_

**修理申し込みシート**

受付・担当 \_\_\_\_\_

住所	〒 -		
フリガナ			
お名前			
ご連絡先	ご自宅	携帯	
ご連絡の時間	自宅・携帯	(AM・PM) : ~ :	・常時可
品番		シリアル番号	
メーカー		購入日	
付属品	<input type="checkbox"/> リモコン <input type="checkbox"/> ソフト ( ) <input type="checkbox"/> 音声コード (光・ピン) <input type="checkbox"/> 電源コード <input type="checkbox"/> ACアダプター <input type="checkbox"/> HDMIコード <input type="checkbox"/> システムケーブル <input type="checkbox"/> スピーカー <input type="checkbox"/> 箱 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
ご依頼の症状	<input type="checkbox"/> 常時 <input type="checkbox"/> 時々 <input type="checkbox"/> 時間経過 <input type="checkbox"/> 本体が冷えているとき(起動時)		
お見積り	要 ・ 不要		

※見積りのキャンセル、部品の入手不可などの場合でも、点検料がかかりますのでご了承ください。

**信濃テクニカルサービス有限公司**

長野県松本市島内4649-5

**TEL:0263-48-0517****FAX:0263-48-0575**