

オーバーホール・修理申込書

お客様名	
(フリガナ)	
郵便番号・ご住所	〒
ご連絡先	電話もしくは携帯:
E-mail(出来ましたらPCで届くアドレス)	
ワランティーカード・ブックの有無	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし NO
器材のメーカー名、機種名	
前回のオーバーホール時期	<input type="radio"/> 一年以内 <input type="radio"/> 一年以上経過 <input type="radio"/> 今回が初めて(購入よ1年以内) <input type="radio"/> 今回が初めて(購入1年以上経過)
修理内容	<input type="checkbox"/> 1ST 2ND オクト ゲージ オーバーホール
	<input type="checkbox"/> 1ST 2ND オクト オーバーホール
	<input type="checkbox"/> エアソース オーバーホール
	<input type="checkbox"/> AIR II オーバーホール
	<input type="checkbox"/> エアトリム オーバーホール
	<input type="checkbox"/> h,u,bシステム オーバーホール
	<input type="checkbox"/> バッテリー交換
	<input type="checkbox"/> 修理内用
希望納期	<input type="radio"/> ゆったり(1ヶ月程度) <input type="radio"/> 通常(2週間程度)
	<input type="radio"/> 特急(当日~3日程度) <u>希望日時</u>
器材のお預かり方法	<input type="radio"/> 宅急便で発送 <input type="radio"/> お引き取り <u>希望日</u>
お支払い方法	<input type="radio"/> 着払い <input type="radio"/> お振込 <input type="radio"/> 納品時現金 <input type="radio"/> カード払い
納品方法	<input type="radio"/> 宅急便 <input type="radio"/> お届け <u>希望日</u>
備考	