修理依頼書

平成　　年　　月　　日

フリガナ
氏 名　：

ご住所：

お電話：　　（　　）

【ご連絡希望時間帯】　□午前中　□12～14 時　□14～16 時
□16～18 時　□18～20 時　□20～21 時　□いつでもよい

メーカー・型番	
購入時期	（　　）年前　もしくは　（　　）カ月前
購入時の状態	□新品　□動作中古品　□故障品　□譲渡
依頼品の修理経歴	□あり　□なし　□不明
故障症状・ 状態における悩み	把握できる範囲で、出来るだけ詳しくお書きください。 **希望コース**：　□メカニズムのみ　□フルメンテナンス

□修理依頼に際し、修理約款に同意します。　ご署名

西村音響店
〒444-0075 愛知県岡崎市伊賀町６－４６
TEL: 050-1557-6556
E-mail: info@nishimurasound.jp