

修理依頼書

平成 年 月 日

フリガナ
氏名 : _____

ご住所 : _____

お電話 : () _____

お申込み番号	
打ち合わせ希望日時	月 日 午前・午後 時 0分・30分

★当店をお選びになったきっかけをお聞かせください。

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