

受付	年 月 日				
お名前	様	Tel			
おところ	〒				
店名					
製品名	製品名(機種)	<input type="checkbox"/> 30"	<input type="checkbox"/> 42"	<input type="checkbox"/> 50"	<input type="checkbox"/> その他()
		<input type="checkbox"/> 36"	<input type="checkbox"/> 45"	<input type="checkbox"/> 60"	
	製品シリアルナンバー(機番)				*必須
	製品VHナンバー(ユーザー登録No.)	VH -			*必須
同送品	<input type="checkbox"/> 保証書	<input type="checkbox"/> プロップ	<input type="checkbox"/> プロップナット	<input type="checkbox"/> プロップピン	<input type="checkbox"/> マウント
	<input type="checkbox"/> その他()				

* ご記入して頂きましたお客様の個人情報はご依頼品の修理品をお返す為のみに使用致します。その他には使用いたしません。

①上記不具合内容箇所の現象について *必須

どのような症状がでていますか? できるだけ詳しくお書きください。

②不具合内容現象の発生頻度/条件など *必須

どんな時にその症状がでますか?

③ご指定箇所の修理費用上限は *必須

無

有 ¥ _____ 円まで

⇒ { であれば修理する

{ 以上であれば → { 見積りを出して欲しい

{ 修理しない(返却)

*お見積り代金は¥3000頂戴しております。(修理をせずに返却した場合のみ)

④ご指定箇所以外で不具合箇所が発見された場合は *必須

修理しない 指定箇所と合わせて合計 ¥ _____ までなら修理する

※ 並行輸入品に関しては、修理をお断りする場合がございます。