

* 修理を依頼される端末(スマートフォン)と共に必ずお送りください。

*

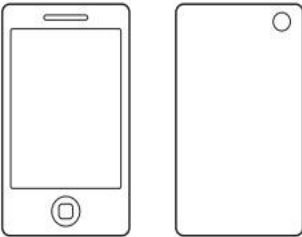
＜端末修理サービス依頼書＞

送付先:iphoneDr立川店内端末修理サービス係宛
〒190-0022 東京都立川市錦町1-3-23丸屋ビル2F

下記にわかる範囲を必ずご記入ください。

受付日 年 月 日

(1)フリガナ			
(1)お客様お名前		(2)お客様連絡先	
(3)ご依頼店舗名	iPhone 出張修理LABO	(4)キャリア	Docomo / au / Softbank / 格安 SIM
(5)住所・連絡先	〒 - TEL - -		
(6)緊急連絡先 <small>復旧状況のお知らせ</small>		(7)E-mail <small>復旧状況のお知らせ</small>	@

ご依頼機種詳細	パスコード *必須		ご依頼機種名 *必須		
			修理歴 *必須	あり ・ なし	
	納品形態	本体のみ			
障害状況 <small>壊れたときの状況は？</small>	障害原因				
	障害内容				
	＜お客様からのご依頼メモ：特記事項＞				
店舗記入覧 <small>端末対応特記事項</small>	過去の修理履歴 受付時含	<input type="checkbox"/> 有 (自社・他社・両方) <input type="checkbox"/> 無		端末の 開封チェック	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
				<input type="checkbox"/> 欠損パーツ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
				<input type="checkbox"/> SIMカード	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
				<input type="checkbox"/> SIMトレイ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
				<input type="checkbox"/> 星形ネジ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
				<input type="checkbox"/> 内部ネジ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
＜店舗での端末対応メモ：特記事項＞					

<p>＜端末修理サービス利用規約抜粋＞</p> <p>端末修理サービスをご利用のお客様は、iphone 出張修理 LABO ページ内のサービス利用規約を承諾した上で、本サービスを利用するものとします。当社は、本契約書による初期診断申し込みから始まる本サービスすべての過程において、障害端末を含むお客様からお預かりした全ての端末について、調査・復旧過程で生じたデータの消失もしくは破壊、または端末(スマートフォン)の滅失、毀損について、一切の責を負いません。</p>	
同意確認事項	<p>データ保証サービス利用規約(上記抜粋及び加入証書)に同意し、端末修理サービスを申込ます。</p> <p style="text-align: center;">端末修理サービスに同意する。 <input type="checkbox"/> はい</p> <p style="text-align: center;">年 月 日 サイン：</p>