

修理依頼書

依頼日： 年 月 日

お客様情報

会員番号（会員の方はご記入下さい）	
お名前（フリガナ）	（ ）
LINE ID	
お支払い方法（選択）	<input type="checkbox"/> LINE Pay <input type="checkbox"/> Pay Pay <input type="checkbox"/> ジャパンネット銀行振込
郵便番号 住所	〒
電話番号（修理の連絡が取れる番号）	
メールアドレス	@

対象機種情報 お分かりになる範囲でご記入下さい

メーカー名	機種名	年式	
形体（選択）	<input type="checkbox"/> ノートPC <input type="checkbox"/> デスクトップPC <input type="checkbox"/> タブレットPC <input type="checkbox"/> PC以外（ ）		
OS 種別（選択）	<input type="checkbox"/> Windows 10 <input type="checkbox"/> Windows 8 <input type="checkbox"/> Windows 7 <input type="checkbox"/> Windows Vista <input type="checkbox"/> Windows XP <input type="checkbox"/> その他OS		
データ救出（選択）	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	バックアップ（選択）	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
お預かりする 同梱品（選択）	<input type="checkbox"/> ACアダプター <input type="checkbox"/> 電源ケーブル <input type="checkbox"/> キーボード <input type="checkbox"/> マウス <input type="checkbox"/> マニュアル <input type="checkbox"/> リカバリーディスク <input type="checkbox"/> その他（ ）		

依頼内容

状態 故障の状態や症状等 分かる範囲でご記入 下さい。	----- ----- -----
依頼範囲 金額やどこまで行う 等の希望が有りましたら ご記入下さい。	----- ----- -----

※ 表面に書き切れない場合は裏面に記入して
次のマスにチェックを入れて下さい。

裏面続き有り



パソコンの困ったをスマート解決

PC-aider.com

〒359-0047 埼玉県所沢市花園 3-2392-17

TEL 070-4397-1926 / LINE ID : pc-aider