

<修理受付票> ※印の項目は、必ずご記入ください。

修理につきましては、予約制となります。
ご予約がお済でない方は、事前にお電話ください。

※ご予約日： _____ 年 _____ 月 _____ 日



新宿店 **03-3367-6064**
大阪店 **06-6394-6000**
名古屋店 **052-733-8822**
横浜 **045-328-4181**

フリガナ

※お名前： _____

※ご住所： 〒 _____

◆ご希望の連絡方法に ○ をつけてください。

※電話： _____

Eメール： _____

◆お分かりになる範囲でご記入ください。

メーカー： _____ モデル： _____ 製造番号： _____

ご使用期間： _____ 前回の調整時期： _____

◆具合の悪いところ、気になっているところをご記入ください。またご希望の修理内容に ○ をつけてください。
(「落下した」「ぶつけた」等の事故がございましたら、具体的にお教えてください。)

※お気づきの点：

※修理内容： ・簡単な調整 ・何かあれば全て修理 ・オーバーホール予約済 ・その他(_____)

◆楽器のご返送につきまして、以下にご記入ください。

お支払方法と希望される到着時間に ○ をつけてください。ご指定がない場合は、代金引換となります。

お支払方法： ・コレクト配送(代金引換) ・メンバーズクラブ口座振替(年会費クレジットカード決済会員は除く)

・その他(お問い合わせください)

ご希望到着時間： ・午前中 ・14時～16時 ・16時～18時 ・18時～20時 ・19時～21時 ・特になし

◆上記以外で何かございましたら、ご記入ください。

備考欄：

ご記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日