

修理申込書

太枠内を記入してください（下部 預り証にも記入してください）

（共用）

ふりがな			
お名前（連絡のとれる方）			様
連絡方法(どちらか) <input type="checkbox"/> 携帯電話（番号： _____ ）	<input type="checkbox"/> メール（アドレス： _____ ）		
おもちゃの名前：	色・特徴：		
付属電池：	有り	無し	
付属品：	有り	無し	付属品名（ _____ ）
修理限度額は？（ _____ 円）	※基本は無料ですが、部品代等がかかる場合があります。		
故障の状態（症状：動かない・音や光が出ない・破損したなど、どこがいつから 等）			

完了日	令和 年 月 日	結果	完治・部分治療・修理不能
修理担当		修理部品	費用合計 円

お受け取りサイン

令和 年 月 日

様

修理内容（症状・修理内容・注意してほしいこと）

担当ドクター

別途 修理表を添付します

（切り取り線）

預り証

- ・この預り証は、お預かりした「おもちゃ」をお渡す際に必要となりますので、大切に保管してください。
「おもちゃ」を受け取る際には、必ずお持ちください。
- ・「おもちゃ」の修理が終わりましたら、担当ドクターからSMSまたは電話にて（受け取り場所）をご連絡いたします。
- ・お預かりした「おもちゃ」は、お受取日（おもちゃ病院開催日）を、指定することがあります。指定日に受け取ることができない場合には、指定日前日までにSMS返信等（担当ドクター宛）でご連絡ください。

お名前： _____ 様

申込者と同じ名前を記入してください

お渡しは原則として（イクネスお預かりを除く）、次回以降の「おもちゃ病院」の開催場所になります。ホームページで開催予定をご確認ください。事前連絡があれば、どの会場でもお受け取り可能です。