



ひらがな _____

お名前 _____

ご住所 〒 _____

電話番号 _____

FAX 番号 _____

機種名 No. _____

具体的な症状

シャッターが切れない等できるだけ詳しくお書き下さい

Large empty box for describing symptoms with horizontal lines.

受付 No. 送付区分： 修理区分： 受付日： 年 月 日

■診断結果

Large empty box for diagnosis results with horizontal lines.

■お見積金額 ： 詳細は分解してみないと判りませんので、あくまでも概算とお考え下さい。

修理工料 部品代 お見積合計金額概算（税別）