



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

受付 No.

送付区分：

修理区分：

受付日： 年 月 日

■診断結果

[ご注意]

修理完了品は、修理完了後1年以内にお引取りください。また、未修理・修理不能品のお引取りはご連絡後2ヶ月以内にお願ひ致します。

尚、期間内にお引取りの無い場合、弊社にて任意に処分させていただきます。

ニコンカメラ・レンズ専門修理技術認定店

有限会社 **フォト工房キートス**

〒140-0015 東京都品川区西大井 1-8-1 西大井館野ビル 2F 202号

TEL:03-5718-4600 FAX:03-5718-4610