

黒字のみご記入ください。(グレー文字は当店記入用)

発送年月日	年 月 日	受付年月日	年 月 日
-------	-------	-------	-------

お客様のお名前	フリガナ
お客様のご住所	〒
お電話番号	
メールアドレス	

故障内容を具体的にご記入下さい。	
------------------	--

**iPod の状況**

機種名		
製造番号		
キズ・破損	フロントケース	キズ有り・破損・無し
	バックプレート	キズ有り・破損・無し
	ドックコネクタ	キズ有り・無し
	イヤホン部分	キズ有り・無し
	水濡れ経験	有り・無し

**修理に関して**

商品到着時に、修理料金のお打ち合わせの連絡をさせて頂いてからの作業となります。又、修理着手後に、作業の追加がある場合もご連絡させていただきます。

修理内容	ご連絡事項
¥	
¥	
¥	
¥	
¥	

送料 ¥	代引手数料 ¥	合計金額 ¥
------	---------	--------

**お客様 ご確認事項**

- 端末内の情報は作業では触れません。パスロック状態でのご依頼は可能ですが最小限の動作確認（起動確認・表示確認・タッチパネル確認・充電確認）のみとなります。
- ガラス割れのご依頼の際、リペアパーツを利用してフロントアセンブリ交換での修理を行います。損傷割合によってはフレームパーツ、ホームボタン等の個別パーツ代金を別途請求する場合がございます。
- 水没端末ご依頼の際、基本作業（水没点検・内部洗浄）費用は修理不可能に至った際も作業代としてご請求させて頂いております。又、水没したその他のパーツに関しても交換が必要となる場合がございます。
- ご依頼時の端末の状況によってはプロの技術者が作業を行いますが、過失なく何らかの原因により完了後データ損失、起動不能などに至った場合においても当店は一切の責任を負いかねます。

上記確認事項に同意します。

↑チェックをお願い致します。

お客様ご署名：  
フルネーム



発送先：〒542-0086 大阪府中央区西心斎橋1-8-9 商都ビル 1F