

シグマ修理依頼票

*印の項目は必ずご記入ください。

PDFファイルを一旦パソコンに保存の上、PDFファイルを開きフォーム部分に必要な事項を入力して上書き保存してください。

| | | | | | | |
|---|---|---|------------------------|---------------------|--|---|
| *お名前 (フリガナ) | 様 | | | | お申込日 | |
| | | | | | | |
| *おところ | 郵便番号 例) 2158530 | | | E-MAIL : | | |
| | 都道府県 市(区) | | | | | |
| | 町・番地 | | | | | |
| | 電話番号 | | 日中連絡先 | | FAX | |
| *製品名/製品 NO.(製造番号)見積りについて | 製品名 「フルダウンメニューで製品名をお選びいただけます」「製品名脇に*マークのものは、故障箇所によっては修理が出来ない場合がございます」 | | 製造番号 (7桁または8桁の半角数字) | マウント名 (カメラメーカー名) | 有効保証書 | 見積り連絡 見積り指定金額*1の目安はこちら |
| | 1 | | | | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 必要・ <input type="checkbox"/> 不要・ <input type="checkbox"/> 円以内は不要 |
| | 2 | | | | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 必要・ <input type="checkbox"/> 不要・ <input type="checkbox"/> 円以内は不要 |
| | 3 | | | | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 必要・ <input type="checkbox"/> 不要・ <input type="checkbox"/> 円以内は不要 |
| *付属品 該当項目に☑をお願いします | <input type="checkbox"/> フロントキャップ <input type="checkbox"/> リアキャップ <input type="checkbox"/> レンズフード <input type="checkbox"/> レンズケース <input type="checkbox"/> フィルター () <input type="checkbox"/> 三脚座 <input type="checkbox"/> 本体用ストラップ | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> ケース用ストラップ <input type="checkbox"/> ボディキャップ <input type="checkbox"/> 電池 () <input type="checkbox"/> 充電器 <input type="checkbox"/> ホットシューカバー <input type="checkbox"/> ケーブル類 (本) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 保証書 <input type="checkbox"/> 説明書 <input type="checkbox"/> 化粧箱 <input type="checkbox"/> メディア () <input type="checkbox"/> プリント (枚) <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> フロントキャップ <input type="checkbox"/> リアキャップ <input type="checkbox"/> レンズフード <input type="checkbox"/> レンズケース <input type="checkbox"/> フィルター () <input type="checkbox"/> 三脚座 <input type="checkbox"/> 本体用ストラップ | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> ケース用ストラップ <input type="checkbox"/> ボディキャップ <input type="checkbox"/> 電池 () <input type="checkbox"/> 充電器 <input type="checkbox"/> ホットシューカバー <input type="checkbox"/> ケーブル類 (本) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 保証書 <input type="checkbox"/> 説明書 <input type="checkbox"/> 化粧箱 <input type="checkbox"/> メディア () <input type="checkbox"/> プリント (枚) <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> フロントキャップ <input type="checkbox"/> リアキャップ <input type="checkbox"/> レンズフード <input type="checkbox"/> レンズケース <input type="checkbox"/> フィルター () <input type="checkbox"/> 三脚座 <input type="checkbox"/> 本体用ストラップ | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> ケース用ストラップ <input type="checkbox"/> ボディキャップ <input type="checkbox"/> 電池 () <input type="checkbox"/> 充電器 <input type="checkbox"/> ホットシューカバー <input type="checkbox"/> ケーブル類 (本) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 保証書 <input type="checkbox"/> 説明書 <input type="checkbox"/> 化粧箱 <input type="checkbox"/> メディア () <input type="checkbox"/> プリント (枚) <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | |
| 同時お預かり品 他社製品を同時にお預かりさせていただく場合ご記入願います | 修理対象外 | <input type="checkbox"/> カメラボディ(カメラ名:) ボディ NO.:) | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 上記用メディアカード() <input type="checkbox"/> 上記用バッテリー() | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> その他付属品() | | | | |
| *故障状況 可能な限り詳しくご記入ください | 1 | | | | | |
| | 2 | | | | | |
| | 3 | | | | | |
| ご連絡メモ 返却時のご指定など | | | | | | |

*1 見積り指定金額とは

お客様ご自身である程度の金額を見込まれる場合、あらかじめご指定金額をご記入いただければ、その金額を超えない限り、見積りの連絡を省略させていただきますそのまま修理を進行させていただきますので、作業時間を短縮する事が出来ます。尚、見積り指定金額は弊社標準料金表が目安となり、料金表(税込)から6,480円以内、9,180円以内、15,120円以内、18,036円以内、23,436円以内、34,560円以内をお選びください。