

パソコン修理/相談 受付証

受付日 20 年 月 日

お渡し日 20 年 月 日

受付



株式会社クラズコミュニケーションズ

お客様記入欄

氏名		住所 〒	
固定電話 <input type="checkbox"/>	携帯 <input type="checkbox"/>	FAX <input type="checkbox"/>	

お預かり品

メーカー名	型番	製品分類 パソコン プリンター その他	
付属品 <input type="checkbox"/> ACコード <input type="checkbox"/> ディスク (本) <input type="checkbox"/> 書類 () その他 ()			
PCパスワード <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		概要	<input type="checkbox"/> 買い換え・見積り <input type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> サポート・相談 <input type="checkbox"/> 設定
ご依頼内容/症状			
実施した内容			

修理・サポート費

修理・サポート費	金額(税込み)
修 <input type="checkbox"/> サ <input type="checkbox"/>	
修 <input type="checkbox"/> サ <input type="checkbox"/>	
修 <input type="checkbox"/> サ <input type="checkbox"/>	
修 <input type="checkbox"/> サ <input type="checkbox"/>	
修 <input type="checkbox"/> サ <input type="checkbox"/>	
修 <input type="checkbox"/> サ <input type="checkbox"/>	
①合計	
販売品(小売り・卸売り)	金額(税込み)
②合計	

内訳(税込み)	合計金額
修理費合計 ①	
サポート費合計 ②	
販売費合計 ③	
総合計 (①or②+③)	

上記実施した内容に関して承認し、署名します。

お客様署名

【 お預かり証 】 (お客様控)

お預かり品(本体)
メーカー 製品分類
型番

お預かり品(備品)
 ACコード ディスク
 他

弊社規定に基づき、上記目録をお預かり致します。

お客様名

様

受付日 20 年 月 日
受付

概算見積もり 連絡します
円(税込み)

(株)クラズコミュニケーションズ新田店
☎ 0835-28-2020
営業時間：9:00~18:00/休日：日曜日