

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。

|                              |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                             |                     |                                                        |                                                                                           |  |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| (フリガナ)<br>*お名前               | 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<br>NO.(製造番号) 見積りについて | 製品名<br>「フルダウンメニューで製品名をお選びいただけます」<br>*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<br>(7桁または8桁の半角数字)                                                      | マウント名<br>(カメラメーカー名) | 有効保証書                                                  | 見積り連絡<br>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<br>該当項目に☑をお願いします        | 1                                                                     | <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 ( )                                        |                                                                             |                     |                                                        |                                                                                           |  |
|                              | 2                                                                     | <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 ( )                                        |                                                                             |                     |                                                        |                                                                                           |  |
|                              | 3                                                                     | <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<br>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<br>可能な限り詳しくご記入ください     | 1                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                             |                     |                                                        |                                                                                           |  |
|                              | 2                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                             |                     |                                                        |                                                                                           |  |
|                              | 3                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                             |                     |                                                        |                                                                                           |  |
| ご連絡メモ<br>返却時のご指定など           |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                             |                     |                                                        |                                                                                           |  |