

フリガナ お名前		様	
ご返送先 完了品お届け先 お見積書の発送先	ご住所	〒	
	お電話番号	—	—
	FAX 番号	—	—
料金、作業内容指示 該当する□にチェックを入れてください		<input type="checkbox"/> 見積不要（料金に関わらず進行「可」） <input type="checkbox"/> 見積必要（お見積り金額連絡後、進行「可」のご返答をいただいてからの開始となります。） 弊社より見積をお送りしてから、2～3日以内に進行の「可」「否」をお知らせください。	
見積り・返送日等のご連絡先 ご連絡先が上記と異なる場合		<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Mail FAXをお持ちでない場合はメールでのお知らせも可能です。	
依頼品 ※依頼内容に関係のないと思われる物は外してお手元で保管してください。 <input type="checkbox"/> ハウジングボディ <input type="checkbox"/> ポート <input type="checkbox"/> その他のアクセサリ			
製品名	シリアル No.	製品名	シリアル No.
依頼内容 該当項目に印をつけてください。	<input type="checkbox"/> オーバーホール <input type="checkbox"/> 安心点検 使用年数： ダイブ数：		
	※オーバーホール、安心点検の際は、点検及びグリスアップのため、グリップ、Tスライドベース、シンクロキャップを取り付けてください。		
	<input type="checkbox"/> オプションの取付け		
	<input type="checkbox"/> 浸水修理 ※浸水状況を知る範囲で結構ですので、お知らせください。		
	<input type="checkbox"/> 不具合 ※操作部の名称、どのような状況で発生するかを詳しくご記入ください。		
<input type="checkbox"/> その他			
同送品	弊社の基準カメラでは、不具合の再現が難しい場合があります。カメラをお預かりできれば、原因調査、微調整を承ります。 <input type="checkbox"/> 保証書 保証期間内の場合は、製品に保証書を添えてください。 <input type="checkbox"/> カメラ _____ <input type="checkbox"/> その他		
保険での修理をご希望の場合	保険会社に事故の連絡をされた上、指示に従ってください。 ・保険での修理について ・修理鑑定書が必要ですか <input type="checkbox"/> アンティスセイフティプランを使用する <input type="checkbox"/> 必要（有料） <input type="checkbox"/> 他の保険を使用する <input type="checkbox"/> 不要		
代金のお支払い方法	※代金引換や振込にかかる手数料は、お客様にてご負担をお願いいたします。 <input type="checkbox"/> 代金引換（ヤマト運輸によるコレクトサービス。到着時にお支払いください。） <input type="checkbox"/> 銀行振込（サービス完了後に金額をお知らせします。依頼品の発送は、お振込み確認後とさせていただきます。） 振込先：三菱 UFJ 銀行 岡崎支店（普）740-1190902 有限会社アンティス		

上記の内容でサービスを依頼します。 _____ 年 月 日