



修理申込書

ライカカメラジャパン株式会社 カスタマーケア部

郵送先: 〒104-0061 東京都中央区銀座 6-4-1 ライカカメラジャパン(株) カスタマーケア部

お問い合わせ先: Tel 03-6215-7072 Fax 03-6215-7073

電話受付時間: 10:00~17:00 (日・月曜日、祝祭日、弊社特別休業日を除く)

<お客様へ>

・修理ご依頼の際は、太線内に必要事項をご記入の上、修理申込書(本書)を修理品に添付してお送り下さい。弊社にて受付処理が完了後、折り返し確認のご連絡をいたします。(太枠内は必ずご記入をお願いいたします。)

・内蔵メモリのデータ、カメラメニューの設定等は、作業の都合上、消去・リセットされる場合があります。

フリガナ	
お名前	
ご住所	〒
日中のご連絡先	Tel. _____ Fax. _____
E-mail	
製品名	1. _____ 2. _____
シリアル番号	1. _____ 2. _____
ご依頼内容 / 故障状況 (なるべく詳しくご記入 ください)	
付属品	<input type="checkbox"/> ケース <input type="checkbox"/> ストラップ <input type="checkbox"/> バッテリー <input type="checkbox"/> フィルター <input type="checkbox"/> ボディキャップ <input type="checkbox"/> レンズフロントキャップ <input type="checkbox"/> レンズリアキャップ <input type="checkbox"/> 視度補正レンズ <input type="checkbox"/> レリーズボタン <input type="checkbox"/> シンクロキャップ(1 or 2) <input type="checkbox"/> シューカバー <input type="checkbox"/> SD カード <input type="checkbox"/> プリント(枚) <input type="checkbox"/> フィルム(本) ネガ or ポジ <input type="checkbox"/> LCD 保護シール <input type="checkbox"/> 保証書 <input type="checkbox"/> 前回納品書(修理票) <input type="checkbox"/> その他(_____) <input type="checkbox"/> 付属品なし

ライカカメラ修理サービスの利用を申し込みます。

____年 ____月 ____日

署名: _____