

# おもちゃ診察(修理)申込書

おもちゃ病院にいがた

受付 No	関連No	受付 月 日	年 月 日	受付者	
ご 依 頼 者 記 入 欄	お名前; 様				担当Dr
	住所; (〒 )				
	携帯電話;		固定電話;		
	おもちゃの名前(特徴や色など)				
	不具合状況(できるだけ詳しく) ..... .....				
ご希望の修理限度額				円	
受領 記録	受領 年月日	年 月 日	受領 署名		

## 修理完了報告

おもちゃ名		担当Dr	
..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....			

## お預かり証

受付 No	受付 月 日	年 月 日	受付者	
ご依頼者のお名前 様			備考	
おもちゃの名前				
【問い合わせ】おもちゃ病院にいがた		<a href="http://ngt-toysclinic.jimdo.com/">http://ngt-toysclinic.jimdo.com/</a>		
Mail; eco@gf.mods.jp				