

# 新田おもちゃの病院 診察申込書

\* 修理現品票、引取票の太線内もご記入ください。

令和 1 年 5 月 25 日

|       |         |               |     |               |                    |
|-------|---------|---------------|-----|---------------|--------------------|
| 申込記入欄 | ふりがな    | しん でん せん た    |     | 携帯（または自宅）電話番号 | 診察番号               |
|       | お名前     | 新 田 仙 太       |     | 3912-3931     | No. 1912           |
|       | ご住所     | 足立区           | 新田町 | 2丁目 2番地 2号    | 児童館/保育園/幼稚園等の団体摘要欄 |
|       | おもちゃの名称 | ラジコン・カー(パジェロ) |     | メーカー色・特徴      | SS. 1912           |

|         |   |  |   |         |  |      |
|---------|---|--|---|---------|--|------|
| ドクター記入欄 | 発生  | 保証   | <input type="checkbox"/> 適用 <input checked="" type="checkbox"/> 無   | 購入時期    | <input type="checkbox"/> 1年 <input checked="" type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 8年 ( )年前 | 受付担当 |
|         | 電池  | 種類   | UM( 3 ) 他( )  | 本数( 5 ) | 電圧確認 <input checked="" type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NG                              | 大 鹿  |
|         | 修理  | 費用   | <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 100円迄 <input checked="" type="checkbox"/> 300円迄 <input type="checkbox"/> | 円迄      | <input type="checkbox"/> 部品持参  |      |
|         | 修理  | <input type="checkbox"/> 分解 <input checked="" type="checkbox"/> 縫製(お客さん) <input type="checkbox"/> 仕上げが汚れます <input type="checkbox"/> 美術工芸品等 |   |         |  | 診療担当 |
|         | 付属品   | <input checked="" type="checkbox"/> 送信機等 <input type="checkbox"/> 箱等 <input type="checkbox"/> マニュアル・解説書 <input type="checkbox"/> 他( )      |   |         |  | 小 林  |
|         | 原因  | 経年変化で、ギアが摩耗していました。   |   |         |  | 部品代  |
| 修理内容    | ギアを交換しました。  |  |   |         | 150 円  |      |
| 伝達事項    | 直した部分は強度が下がりますので丁寧な扱いをお願いします。<br>部品不足・技術不足により修理ができませんでした。 |  |   |         | 受領印(署名)  |      |
|         |   |  |   |         | 平 井  |      |
|         |   |  |   |         | 令和 1 年 5 月 25 日  |      |

2019-5-25\_r0

## 修理現品票 兼 領収書 (おもちゃに貼付)

新田おもちゃの病院

|                                  |           |            |          |
|----------------------------------|-----------|------------|----------|
| お名前(苗字のみ)                        | (携帯) 電話番号 | おもちゃの名称    | 診察番号     |
| 新 田                              | 3912-3931 | RCカー(パジェロ) | No. 1912 |
| トイ・ドクターからのアドバイス (取扱方法、注意点、意見等)   |           |            | 診療担当     |
| 本人形は、インク汚れを防ぐ為、新聞紙等で包まないように願います。 |           |            | 小 林      |
| 申し訳ありませんが、メーカーに修理を依頼してください。      |           |            |          |
| 使わない時は、電池を外しておいてください。            |           | 返却部品       | 部品代      |
|                                  |           | ギア 1pcs    | 150 円    |

問合せは、メール : toydoctor@jcom.zaq.ne.jp 又はサイト : http://toyclinic.jimdo.com/ をご利用願います。  
 記載された個人情報、おもちゃの修理目的のみに利用し、第三者への開示は致しません。  
 詳細につきましては、ホームページに記載されたプライバシーステートメントをお読み下さい。  
 ホームページに掲載された写真の削除はメールにて御指示をお願いします。  
 診察申込書は、ホームページからダウンロード可能です。 修理時の受付時間短縮が図れます。

2019-5-25\_r0

## お客様の引取票 (おもちゃの預り証)

新田おもちゃの病院

|          |   |            |          |
|----------|---|------------|----------|
| 受付日      | お名前(苗字のみ)   | おもちゃの名称    | 診察番号     |
| 5 月 25 日 | 新 田   | RCカー(パジェロ) | No. 1912 |
| 引取り方法    | <input checked="" type="checkbox"/> 本日 16 時頃 <input checked="" type="checkbox"/> 次回 6 月 22 日 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |            |          |

お引き取りの場所は「新田地域学習センター」となります。 お問い合わせ電話番号は 03-3912-3931 です。  
 問合せは メール : toydoctor@jcom.zaq.ne.jp 又は ホームページ : http://toyclinic.jimdo.com/ をご利用願います。  
 保管期間 : お引取り願いの連絡後、3ヶ月以上引き取りに来ない場合は、処分を致しますので御注意願います。  
 記載された個人情報、おもちゃ修理の目的のみに利用し、第三者へは開示いたしません。  
 詳細につきましては、ホームページに記載されたプライバシーステートメントをお読み下さい。  
 引取票を失くされないように大切に保管をお願い致します。

2019-5-25\_r0