

# 江北おもちゃの病院 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 2年 月 日

申込記入欄	ふりがな				携帯（または自宅）電話番号	診療番号
	お名前					No.
	ご住所	足立区	江北	町	丁目 番地 号	児童館/保育園/幼稚園等の団体に適用
	おもちゃの名称				メーカー & 色・特徴	Kh.

ドクター記入欄	門診欄	保証	<input type="checkbox"/> 適用 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 骨董	購入時期	<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 8年 <input type="checkbox"/> （ ）年前	受付担当
		電池	電池 UM( )他( )本数( )	電圧確認	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NG	
		修理	費用 <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 100円迄 <input type="checkbox"/> 300円迄 <input type="checkbox"/> 円迄	<input type="checkbox"/> 部品持参	診療担当	
		<input type="checkbox"/> 分解 <input type="checkbox"/> 縫製(お客さん) <input type="checkbox"/> 仕上げが汚れます <input type="checkbox"/> 美術工芸品準拠				
	付属品	<input type="checkbox"/> 送信機等 <input type="checkbox"/> 外装箱 <input type="checkbox"/> マニュアル・解説書 <input type="checkbox"/> 他( )				部品代
	処方・注意事項	原因				
	修理内容					
	伝達事項				受領署名(印)	
						令和 年 月 日

## 修理現品票兼 領収書(おもちゃに添付)

江北おもちゃの病院

お名前(苗字のみ)	(携帯) 電話番号	おもちゃの名称	診療番号
月 日			No.
トイドクターからのアドバイス(取扱方法、注意点、疑問・質問など)			診療担当
	返却部品		部品代 円

問合せは、メール:toydoctor@jcom.zaq.ne.jp あるホームページ: 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。

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修理時の受付時間の短縮が図れます。

2020-10-10 R1

## お客様の引取票 (おもちゃの預り票)

江北おもちゃの病院

受付日	お名前(名字のみ)	おもちゃの名称	診療番号
月 日			No.
引取り方法	<input type="checkbox"/> 本日 時頃 <input type="checkbox"/> 次回 月 日 <input type="checkbox"/> その他( )		

お引き取りの場所は「江北地域学習センター」となります。お問い合わせ電話番号は 03-3890-4522 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注意願います。

記載された個人情報は、おもちゃ修理の目的のみに利用し、第三者への開示は行いません。

詳細につきましては、「あだちトイドクターズ」の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。

2020-10-10 R1