

初診 再診

# 綾瀬おもちゃの病院

# 診察申込書

キリトリ線

修理現品票、引取票の太線内もご記入ください。

令和 年 月 日

記入欄	ふりがな					携帯あるいは自宅電話番号	診察番号
	お名前						NO.
	ご住所	足立	区	東和	町	丁目 番地 号	児童館/保育園/幼稚園等の団体摘要欄
	おもちゃの					メーカー色・特徴	TW.

ドクター記入欄	問診欄	発生	保証	<input type="checkbox"/> 適用 <input type="checkbox"/> 無	購入時期	<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 8年 ( ) 年前	受付担当	
		電池	種類	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	部品持参			
		修理	<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"/> 美術工芸品等					診療担当
	注意事項	( )						
付属品	送信機等 箱など マニュアル・解説書 他							
処方・注意欄	原因						部 品 代	円
	修理内容						署名(受領印)	
	伝達事項						令和 年 月 日	

## 修理現品票兼領収書 (おもちゃに添付)

綾瀬おもちゃ病院

お名前(苗字のみ)	(携帯)電話番号	おもちゃの名称	診察番号
			NO.
トイ・ドクターからのアドバイス(取り扱い方法、注意点、意見など)			診療担当
		返却部品	治療費 円

問い合わせはメール: toydoctor@jcom.zaq.ne.jp またはサイト: http://toyclinic.jimdo.com/ をご利用願います  
記載された個人情報は、おもちゃの修理目的にのみ利用し、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ください。  
ホームページに記載された写真の削除はメールにてご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

## お客様の引取票 (おもちゃの預かり証)

綾瀬おもちゃ病院

受付日	お名前(苗字のみ)	おもちゃの名称	診察番号
月 日			NO.
引取方法	<input type="checkbox"/> 本日 時頃 <input type="checkbox"/> 次回 月 日 <input type="checkbox"/> その他( )		

お引き取り場所は「綾瀬勤労福祉会館」となります。お問い合わせ番号は03-3838-3581です。  
問い合わせはメール: toydoctor@jcom.zaq.ne.jp またはホームページ: http://toyclinic.jimdo.com/ をご利用願います。  
保管期間: お引き取り願いの連絡後、3か月以上引き取りに来ない場合は、処分致しますのでご注意ください。  
記載された個人情報は、おもちゃ修理の目的にのみ利用し、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ください。  
引取票を失くされないように大切に保管をお願いいたします。