

あきしまおもちゃ病院 診察申込書

2017.06.14 改
年 月 日

申込者記入欄	ふりがな			携帯/自宅 電話番号			累計受付番号
	名前					No.	
	郵便番号	昭島市	町		ボラセン・児童館・環境 水緑木地・昭和郷・直接 受付番号		
	おもちゃ の名前			特徴/ 色	No.		
	おもちゃ の症状	<input type="checkbox"/> 動かない <input type="checkbox"/> 一部……どの部分ですか *依頼内容を詳しく記載願います。					
		*電池交換が必要な場合、交換を希望する場合は○で囲みください。 希望する					
添付品	<input type="checkbox"/> 電池有り	<input type="checkbox"/> 電池新品添付	<input type="checkbox"/> コントローラ	<input type="checkbox"/> ソフト	<input type="checkbox"/> 電源コード	<input type="checkbox"/> 説明書	<input type="checkbox"/> その他

カルテ							
完了連絡	1. ハガキ	2. ショートメール	3. 電話	4. 直接	担当医		
治療内容						治療完了日	月 日
						引渡し日	月 日
						治療費	¥

申込者返却票

あきしまおもちゃ病院

名前		電話		おもちゃ の名前		受付番号
治療内容						No.
						ボラセン・児童館 環境・水緑木地 昭和郷・直接
						No.
						治療費 ¥

あきしま おもちゃ診察依頼預り書/返却票

あきしまおもちゃ病院

受付日	依頼者の名前	おもちゃの名前	受付番号
月 日			ボラセン・児童館・環境 水緑木地・昭和郷・直接 No.

HP: <http://toy-akisima.kikirara.jp/> 問合せメール: toy-akisima@bz.kikirara.jp ブログ: <http://toy2akisima.jugem.jp/>

診察期間: 通常、1ヶ月位を目標としていますが、何らかの理由で長引きそうな時はご連絡いたします。

***修理完了連絡は、ハガキ&ショートメール・その他で連絡致します。**

