

※ご記入いただく際に、ご不明な点は空欄でお持ち下さい。
受付後にお伺いいたします。

①受付カウンターの発券機で番号札を受取って下さい。

⑤型番が不明な場合は空欄で構いません

⑥ログインパスワードを設定されている場合のみご記入ください。

お困りの症状をご記入ください。すべてご記入いただかなくても構いません。

パソコンクリニック Dr. Smart 受付申込書

※ご記入漏れがある場合はお呼出し後、再度ご記入いただく場合があります。記入例を参考に記入いただき、カウンタ上に設置してある【申込書入】に投函してください。

① 発券機番号をご記入ください _____

② 本日はどうされましたか？ ○をしてください
診断 修理 商品取寄 買取 買取取り 処分依頼

③ お持ち込み機器の種類に○をしてください
パソコン 自作パソコン
 スマートホン プリンタ モニター
 TV その他 ()

④ メーカーに○をしてください
FUJITSU NEC SONY APPLE Panasonic TOSHIBA
 SOTEC OZONO doocomo AU Softbank その他 ()

⑤ 型番をご記入ください _____

⑥ ログインパスワード _____

完了予定

受付日	担当	
受付時間		

詳しくご記入下さい

※本書に記載の「パソコンクリニックサービス約款」を全て確認し、不明な点は質問し、説明を受けました。「パソコンクリニックサービス約款」を選択し、承認し、同意した上で、診断・サポート・修理・買取等パソコンクリニックサービスを依頼いたします。以後、全てのサービスご利用時には本約款の範囲全てが適用されることと同意いたします。

フリガナ

 月 日 お名前 (自署) TEL _____

※お申し込みの際には必ずご本人確認を行ってまいります。お申し込みが、ご連絡先電話番号をご記入下さい。

<問診表> ----- 診断・修理をご希望のお客様は以下を引き続きご記入ください -----

いつ頃から症状が発生していますか？

今日 数日前 数ヶ月前 (1年以内)
 1年以上前 分からない

お困りの症状を具体的に記入ください

電源ボタンを押しても電源ランプが光らない
 メーカーロゴが表示されない
 Windowsが起動しない
 異常な画面か、エラーが出る
 起動途中で止まってしまう
 再起動を繰り返す

動きが悪い
 起動直後から常に
 インターネットを始めると

見たことのない画面やエラーが出る
 上記以外
(詳しい症状を以下に記載してください)

A いつ頃ご購入されましたか？ 1ヶ月以内 1年以内 3年以内
 5年以上 6年以上

B ご使用されているインターネットは何ですか？
 光 (NTT-eu) ADSL CATV () その他 ()
 モバイル () 電話
 セットオプション TV

お住まいは？ 一戸建て 集合住宅
お使いの回線種類は？ 有線 無線 わからない
お使いのプロバイダーは？ OCN Yahoo nifty loozio
 その他 () メール 使用 不使用
 インターネットはご自身で設定されましたか？ 自分で設定 出張業者が設定 わからない

C ウィルス対策はいつ頃設定されましたか？ 1年以内 1年前 3年前 していない
(ソフト名:) わからない

D 消えては困る大切なデータはパソコンにありますか？
 写真データ 音楽データ (iTunes, SonicStage, X-Act) メールデータ (アドレス帳、受信メール、添付写真)
 年賀状ソフト宛先 (単玉、捺め、重ぐるめ等) その他 ()
 バックアップはお済みですか？ 取っている 取っていない
 一層残っている わからない

E 復旧ディスクをお持ちですか？ はい いいえ

F パソコンはご自宅で何台お使いですか？ 持ち込んだパソコンのみ 2台 3台以上

G その他ご利用になられている機器があれば教えてください
 タブレット ()台 スマートフォン (SoftBank 台・au 台・docomo 台)
 ゲーム機 PSP・Vita・NDS・PS3・他

H ご家庭の回線料金見直し インターネット料金 (円/月)
 スマホ・携帯料金 (円/月)
 その他 ()

----- ↑ ここまでで結構です。カウンタに設置されている「申込書入」に本紙を投函してください -----

預かり品 (預かり時、スタッフ記入)

<input type="checkbox"/> 本体 (S/N)	<input type="checkbox"/> AC
<input type="checkbox"/> モニター (S/N)	<input type="checkbox"/> AC ケーブル
<input type="checkbox"/> キーボード	<input type="checkbox"/> バッテリー
<input type="checkbox"/> マウス	<input type="checkbox"/> キャリングバッグ
<input type="checkbox"/> CD 類 (枚)	

JS MS PS 20 . . 50 . . 80
 KK AN DT 20 . . 50 . . 80

お持ち帰りの品は、下記数量への確認が必要となります。

品名	数量	日付	結果	備考
受け取ったデータ及び書類は、その場で確認しデータ、機器、付属品に相違はありません。		月 日	サイン	
お持ち帰りの品は、数量を再度お持ち込みの上、確認にて受け付けいたします。		月 日	サイン	

バックアップをしていないデータは、機械故障やウイルス感染等により消失・変化する危険性がある事の説明を受けました。

受付時間: 10:00~18:00 (受付終了) | 受付場所: 受付カウンター | 受付料: 無料 | 受付時間: 10:00~18:00 (受付終了) | 受付場所: 受付カウンター | 受付料: 無料

お名前、ご連絡先は必ずご記入ください。

購入時期、ネット環境ウイルス対策についてご不明な場合は記入いただかなくても構いません。

データについて覚えていられる範囲でご記入ください。

保証書、修理明細などがある場合はお持ち下さい。