

会員様専用サポート受付申込書

上記メンバーカードをお持ちの会員様専用申込書です。その他のお客様は、白色の受付申込書をご使用ください。

カードをご提示ください



裏面の「パソコン・スマートフォンクリニックサービス約款」を良くお読み下さい。不明点はスタッフまでお尋ねください。
※本申込書記載により、発生する費用はございません。

優先受付いたします

本日の日付 月 日

※混雑状況によっては、お待たせする場合がございます。ご了承ください。

お客様番号を記載してください
不明であれば、無記入で結構です

番

スタッフ確認用(確認後チェック)

「プレミアムサービス本人確認対象書類」
記載内容に従い本人様確認を行いました。

<input type="checkbox"/> 店内	<input type="checkbox"/> 外出	完了予定
受付日		デジタル担当
受付時間		

※本書の裏面に記載の「パソコン・スマートフォンクリニックサービス約款」(以降、約款)をすべて確認し、不明な点は質問し、説明を受けました。点検・修理に預けるデバイスにマイナンバー(個人番号)が記憶されたデータがある場合には、修理受付が行われず、デバイス内に記憶されていた場合に関しては、修理中断・返却に関して異議を申し立てしないことに同意します。以後、全てのサービス利用時には本約款の範囲全てが適用されることに同意して以下に署名します。

①発券番号をご記入ください	番	③当店の担当	④ご自宅のデジタル全般の担当
②本日はどうされましたか? ○をしてください ・定期メンテナンス ・定期バックアップ ・点検/診断		<input type="checkbox"/> いる () <input type="checkbox"/> いない	<input type="checkbox"/> いる (例) 家族・友人・電気屋さん・携帯屋さん) <input type="checkbox"/> いない
フリガナ お名前 (自署)		TEL	

※引換えの際に必要なご本人様確認を行っております。恐れ入りますが、ご連絡先電話番号をご記入下さい。

…… ↑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 ……

< 問診票 > …… スタッフ記入欄 (お客様にお伺いしながらスタッフが記入いたします) ……

いつ頃から症状が発生 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 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・Macが起動しない 見たことのない画面やエラーが出る 動きが遅い

左記以外(詳しい症状を以下に記載してください)

お持ち込みPC PCメーカー: ご本人のみ ご家族 () 人 PC型番: ログインパスワード:

使い方・故障などを含めた担当 いる いない 家族などの詳しい方 当店の担当

主な用途 インターネット ワード・エクセル 写真 スマホバックアップ 授業

データのバックアップはお済みですか? はい いいえ

消えては困る大切なデータ 写真データ 音楽データ (iTunes、Xアプリ) 年賀状ソフト宛先 (筆王、筆ぐるめなど) スマホのバックアップ メールデータ (アドレス帳、送受信メール、添付写真) インターネットのお気に入り その他 ()

復旧メディアはお持ちですか? はい いいえ OfficeライセンスまたはMicrosoftアカウントはお持ちですか? はい いいえ

インターネット ご自宅の環境は? 一戸建て 集合住宅 有線 無線 光 (NTT、au、NURO) ケーブルTV ポケットWiFi

ご利用のプロバイダーは? わからない OCN Yahoo nifty docomo SoftBank au ozzio

インターネット設定方法 ご自身で 出張業者 SSW SGW

その他デバイス 持ち込んだパソコンのみ 台 プリンター(有線・無線) その他機器()

(WIN10: 台、WIN8: 台、WIN7: 台、その他: 台、MAC: 台)

ご自身及びご家族様でご利用になられている機器があれば教えてください Androidスマホ: 台 iPhone7 or 8 or X: 台 iPhoneXR or Xs or 11: 台 携帯電話: 台 (使用中キャリア:SoftBank 台、au: 台、docomo: 台、格安: 台)

iPad (WiFiモデル: 台、セルラーモデル: 台) タブレット (WiFiモデル: 台、セルラーモデル: 台) TV 台

出費を抑える担当者(家族皆様・親戚・お友達) いる いない 離れたところにいる 当店の担当

オンライン・プログラミングなど、デジタル学びの担当者 いる いない 離れたところにいる 当店の担当

※アカウント情報をお預かりしての作業の同意について

裏面「パソコン・スマートフォンクリニックサービス約款」の1条(19)項をご確認いただき、アカウント所有者の意思でアカウントアカウント書類をお預かりします。

月 日 サイン

※ご返却時には、下記同意書へのご同意が必要です。

受け取ったデータ及び機器は、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

お持ち帰り後のご質問、再診断などは、該当品を再度お持ち込みの上、店頭にてお受けいたします。

預かり品(預かり時、スタッフ記入)

本体 SSW・SGW (S/N:) 復旧メディア AC メンバーファイル ACケーブル バッテリー OFFICE()

ログインパスワード未設定・ウイルス対策未実施のデバイスはウイルス感染・なりすまし・のっとり・個人情報漏洩の危険性がある事の説明を受けました。

月 日 サイン

LINE	Works Web	連絡履歴					
日時							
結果							
担当							

