

スマホ問診・相談シート

日付： 年 月 日

対応技術担当： _____

※正確な診断を行う為に必要なシートです。ご協力ください。

フリガナ	姓	名	会社名
お名前 (Name)	※恐れ入りますが「フルネーム」でご記入下さい。		
電話番号 (Telephone number)	(自宅 / 会社) :	携帯電話 :	
メールアドレス (携帯メール可)	@		
住所 (Address)	〒		
ご予算 (Budget)	円		
メーカー名 (Manufacturer name)			
製品名/型番 (わかる範囲で結構です)			
故障の症状について (ご依頼内容) (Content of request) (詳細は担当アドバイザーがお伺いいたします)	□スマホは立ち上がる □スマホは立ち上がらない □データ復旧のみ 具体的な症状 : ○ ○ ○ パスワードロック ○ ○ ○ ○ ○ ○		
症状の発生頻度	□いつも □時々 □不定期 □その他 :		
OSについて	□iOS _____ □Android _____ □その他		
データバックアップについて	□バックアップした □バックアップしていない		
パスワードロックについて (パスワード設定されている場合)	□解除を承諾する (解除はお客様ご自身にて行って頂きます) □解除を承諾しない パスワード :		
修理詳細コメント欄			

アンケート

★どちらから当クリニックをお知りになりましたか？

□カード (入手店舗 _____) □以前から知っていた □通りがかりで
□インターネット (□Yahoo / □Google / □その他 : _____)
□スマートフォン検索 (□iPhone / □Android / □その他) □リビング田園都市
□バス広告 □新聞折込広告 □郵便局 (場所 : _____)
□ご紹介 (紹介者名 : _____) □その他 (_____)

※お手数ですが問診をお受け頂く前に必ず目をお通し下さいませ。

※注意事項・規約事項

1. 弊社の修理サービスは正規外修理となり、修理後に正規保証を受けられる事を保証するものではありません。
2. 弊社では、お客様の個人情報や保存データは、お客様の同意無しに閲覧は致しません。
3. 弊社では基盤 (ロジックボード) の故障に付いては修理できません。
4. お客様の大切なデータは原則保持されますが、万一消滅した場合についてデータの保証は致しません。事前にバックアップの実施をお勧めします。
5. パスワードロックの解除をしないで修理した場合、IOSのバージョンや、お使いのアプリなどによりバグが発生し復元が必要になる場合があります。修理時は、お預かり前に必ずパスワードは解除してください。
※事情によりパスワードを解除したくない場合は動作確認ができない事をご了承の上「修理詳細コメントなど」欄に「パスワード未解除での修理希望」と記載ください。
6. お客様にてパスワードロック失敗の際、データが削除されている可能性がございます。液晶割れなどで、ロック解除動作を行った場合データの保証はいたしかねます。

上記内容に理解しました 署名 _____