

※太線内をご記入下さい。また免責事項について必ずご確認頂いた上でご署名をお願いします。

丸を付けてください	初めての依頼 ・ 利用した事がある	事前にメール連絡済み ・ 事前に電話連絡済み ・ 連絡してない
ふりがな		
お名前		
ご住所 ※建物名まで ご記入ください。	〒 _____	
電話番号 ※ご連絡が取れる 番号をご記入ください。		
メールアドレス ※出来るだけはっきりと ご記入ください。		
iPhoneパスコード ※修理動作確認にて必要となり ます。	機種名・色 ※例 / iPhone4S・黒	
希望カスタム		
ご確認ください。	バックアップはとってますか？	バックアップはとっている ・ 今まで一度もとっていない

  

作業内容 ・ 作業箇所(弊社記入欄)	
<input type="checkbox"/> フロントパネルカスタム <input type="checkbox"/> ホームボタンカスタム <input type="checkbox"/> ミドルフレームカスタム <input type="checkbox"/> バックフレームカスタム <input type="checkbox"/> バックトップ&ボトムガラスカスタム <input type="checkbox"/> その他	

  

【免責事項】
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ ジェイルブレイク（脱獄）をしている端末は基本的にカスタムをお断りしております。 カスタムをご希望の場合は作業後の不具合等、一切の保障、責任を負いかねます事をご了承下さい。 以上について同意頂ける場合のみ作業の受付を致します。</li> <li>・ 上記以外でのご依頼でも、状況によってカスタム後に依頼箇所以外の不具合が発生する場合がございます。</li> <li>・ 作業においてデータ領域には一切触れませんが、バックアップをお取り頂いた上でのご依頼をおすすめします。</li> <li>・ 万が一データ消失等があった場合も一切の責任を負いかねますので予めご了承ください。</li> <li>・ ※今までデータ消失の事例はございませんが、念のため記載させて頂いております。</li> <li>・ お預かり後、症状によっては作業が出来ない場合がございます。</li> <li>・ メーカー保障が無効になる場合がございます。予めご了承ください。</li> <li>・ 配送時における破損、故障等は保障しかねますので予めご了承ください。</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>上記免責事項に了承した上で作業を依頼します。</b></p> <p style="text-align: center;"><b>署名：</b></p>

  

【送付先】
宛先： 〒310-0836 茨城県水戸市元吉田町1610-2 TEL&FAX： 029-291-8714 <p style="text-align: center;">Apple Moon</p>

  

受付日 (担当： )	修理日 (担当： )	ご返却日 (担当： )
受付時間：		