

モバイル端末修理依頼書

NPO法人しまね医療情報ネットワーク協会 様

モバイル端末が故障しましたので、修理を依頼致します。

依 頼 日	年 月 日
住 所	〒
施 設 名	
代表者又は責任者	⑩
ご 担 当 者 名 (施設システム管理者)	
連 絡 先	TEL
	Mail
故障理由・状況	
修理台数	台 端末情報 (電話番号) — —
【注意事項】 <ul style="list-style-type: none"> ・ iPadケースを着けている場合は、外してください。 ・ <u>貸出時の箱に入れてご返却下さい。</u> ・ 代替機をお送りします。 	

※協会使用欄

受付日		受付時 状態チェック			
端末情報 (電話番号)		備考			
KDDIへ 発送日		KDDIから 返却日		保管日	
修理 報告	※KDDIの修理報告書を添付 (iosのバージョンなど、当初の内容と異なる場合はその旨記載)				