

修理・カスタム依頼書



記入日	フリガナ		ご連絡先	
	お名前			
ご住所				

メーカー名・機種名		ご購入日	カスタムの有無
			有 ・ 無
施工済みのカスタム内容			

故障内容（当てはまるものにチェックを入れてください）	故障内容の詳細
<input type="checkbox"/> 電池を入れても全く動作しない <input type="checkbox"/> 本体は動作しているが、BB弾を発射しない <input type="checkbox"/> 本体から異常な音がる <input type="checkbox"/> BB弾は発射するが、弾速が低い <input type="checkbox"/> BB弾は発射するが、弾道が悪い <input type="checkbox"/> その他	(必要が無ければ記入は不要です)

ご希望のカスタム内容・修理内容	