

〒104-0031

東京都中央区京橋 1-13-1 京橋一丁目ビル 10 階

ダイヤモンドレンタルシステム株式会社御中

TEL03-5250-1655 / FAX03-5250-1577

申請日	平成 年 月 日		
お名前	フリガナ	印	所属 (学校名等)
ご住所	フリガナ		
自宅電話番号		携帯電話等	

PCリスクサポート(プラス)申請書

下記の通り事故が発生しましたので、ご報告いたします。

事故発生日時	平成 年 月 日 AM / PM 時頃						
事故場所							
原因 (該当するものを選んでください。)	落下		をつけた原因について、下記に詳細を記入してください。 < 詳細記入欄 >				
	衝突						
	接触						
	その他						
	盗難		警察 派出所	被害届出人氏名		受理 No	
	火災		罹災証明書を添付ください。				
	落雷		落雷日時	平成 年 月 日	AM / PM	時 分	

ご注意 状況によっては、修理代金(一部)を負担していただく場合がございます。

PCリスクサポート申請の審査で、適用不可となった場合。

修理代金がPCリスクサポートの保証限度額を超えた場合。

以下弊社使用欄

契約内容

契約番号		顧客番号	
代表物件名		物件代金	¥
PCリスクサポート開始日及び期間	平成 年 月 日より	ヶ月	プラスの有無 有 ・ 無
損害額	¥	修理先	
支払希望金額	¥		担当者

盗難確認

確認日		確認者	
-----	--	-----	--

支払内容

支払先	US ・ 修理業者 (USの場合は下記支払口座を記入のこと。)				
口座名義(カナ)					
振込銀行名・コード	()	支店名・コード	()	口座番号	
口座種類	普通 ・ 当座	振込手数料負担	先方 ・ 当方	支払希望日	

事務課

業務部長	総合営業部	
	マネージャー	担当