

タブレット及びオプション品の破損・修理願い

情報管理室	教務主任	担任

年 月 日

東海大学附属高輪台高等学校・中等部

校長 片桐 知己治 殿

年 組 番

学籍番号 (ID)

生徒氏名

保護者氏名 印

破損届・修理願い

下記の理由により、破損いたしましたのでお届けするとともに、修理をお願い致します。

- Surface Go 本体 タイプカバー Surface ペン

※ タイプカバーおよび Surface ペンの修理保証期間は、購入後1年間（メーカー保証期間）のみです。また、タイプカバーおよび Surface ペンのボタン外れ、ボタン紛失、ペン先破損などの物損、水濡れによる故障の場合は、メーカー有償修理未対応ため再度ご購入いただく必要があります。

記

- 故障日時 : _____ 年 _____ 月 _____ 日
- 場 所 : 校内 自宅 移動中 その他 (_____)
- 症 状 : _____
- 理 由 : _____
- 本校での購入時期 : 中等部入学時 高校入学時
 本校では未購入（ご家庭で購入し持込み） その他 (_____ 頃)

※ 下記内容を確認して、同意いただける場合は□にチェックをいれてください。

- 修理後のタブレットは原則、初期化することになります。
 修理中に借りた代替機を万が一破損等してしまった場合は、修理代等を負担いたします。
(同意いただけない場合は、代替機の貸し出しはできません)

※下記は記入しないこと	
・修理中貸出機 :	_____
・機器型番 :	_____
・機械 No. :	_____

完了日