

修理点検依頼書

依頼日 年 月 日

● 修理及び点検ご希望の場合は、下記必要事項をご記入頂き商品に同梱の上、弊社まで送付下さい。依頼書及び商品の受入後7日以内に見積りをFAXにて送付させて頂きます。また、1セットにつき1枚の修理点検依頼書にてお願い致します。商品の発送から10日以上見積りが届かない場合は発送伝票控等をご確認の上、弊社までご連絡下さい。

| | | | | | |
|--------|----------------------------|----|-----|--------|---|
| 会社名 | | | | 所属部署名1 | |
| 担当者名 | | 役職 | | 所属部署名2 | |
| 郵便番号 | | | | | |
| 住所 1 | <small>都・道 府・県</small> | | | | |
| 住所 2 | | | | | |
| TEL | — | — | FAX | — | — |
| E-mail | | | | | |

| | | | | | | |
|-------------|-----------|---|-----------|--|-----|--|
| 購入日 | 年 | 月 | 購入先店(代理店) | | | |
| 商 品 名 | 商品名(本体) | | | | S/N | |
| | 商品名(周辺機器) | | | | S/N | |
| | 商品名(周辺機器) | | | | S/N | |
| | 商品名(周辺機器) | | | | S/N | |
| 付 属 品 | 商品名(センサ) | | | | S/N | |
| | 商品名(センサ) | | | | S/N | |
| | その他 | | | | S/N | |

※故障状態等は出来るだけ詳細に記入してください。より迅速な不具合の特定が可能になります。

| | | | | | |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| 点検内容 | <input type="checkbox"/> 動作電池交換 <input type="checkbox"/> バックアップ電池交換 <input type="checkbox"/> データ回収 <input type="checkbox"/> 校正 <input type="checkbox"/> その他 | | | | |
| 故障内容 | <input type="checkbox"/> データ値異常 <input type="checkbox"/> 電源が入らない <input type="checkbox"/> 記録計動作異常 <input type="checkbox"/> 通信動作異常 <input type="checkbox"/> その他 | | | | |
| 特 記 事 項 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

※ <お客様へのお願い>…以下の確認事項をご確認の上ご依頼願います。

- ・保証期間終了後の故障又は保証期間内でも、保証書の保証条項の範囲を超えた場合の修理は有償修理扱いとなります。
- ・弊社が交換した旧部品、又は機械の一部は返却致し兼ねますのでご了承願います。
- ・弊社は製品に記録、保存されているデータに関して保証を致し兼ねますので、予めバックアップ等の措置をお願い致します。また、修理内容によりましては、製品に記録、保存されているデータ、ソフトウェア等を消去する場合がございますので、ご了承願います。
- ・ケース、外装交換が必要な場合、ユニット毎の色差など修理前と多少の差が出る場合がありますので、ご了承願います。

送付先: 〒007-0862 北海道札幌市東区伏古2条5丁目1-18
ノースワン株式会社 TEL:011-214-0830 FAX:011-214-0835

| | | | | | |
|-------|------------|-------|--|------|------|
| 当社記入欄 | 受付日: 年 月 日 | 受付番号: | | 営業担当 | 受付担当 |
| | | | | | |