

修理依頼書

太枠内をご記入の上、本書を添付して依頼品を下記の発送先まで発送をお願い致します。
(ご発送前に、料金の目安や修理対応の可否について、弊社 AS 担当までお問い合わせください)

| | | | |
|---|---|--|--|
| ご依頼品 型番： 製造番号： | | ご依頼番号： (必要時のみ) ご購入日： 年 月 日 頃 (分かる範囲の概略時期) | |
| ご依頼元 | | | |
| <input type="checkbox"/> 販売店様 住所： 〒 - 会社名： 部署名： ご担当者： TEL： FAX： E-mail： | | <input type="checkbox"/> エンドユーザー様 (証明書類発行時の宛名となります) 住所 〒 - 会社名： 部署名： ご担当者： TEL： FAX： E-mail： | |
| 同梱品 | | | |
| <input type="checkbox"/> 本修理依頼書 (必ず同梱してください) <input type="checkbox"/> 保証書 (保証期間内の無償修理の場合は必ず同梱してください) | | | |
| <input type="checkbox"/> 本体 <input type="checkbox"/> ACアダプター | | <input type="checkbox"/> モニターケーブル <input type="checkbox"/> AUXケーブル | |
| <input type="checkbox"/> ACケーブル <input type="checkbox"/> USBケーブル | | <input type="checkbox"/> 付属CD (__枚) <input type="checkbox"/> メモリーカード (__枚) | |
| <input type="checkbox"/> 取扱説明書 <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| 故障内容・現象 (エンドユーザー様のご返却理由) | | | |
| ※弊社の見積実施後は、修理のご依頼を中止された場合でも基本調査料 5,000円~8,000円が必要となります。 | | | |
| ご依頼内容 | <input type="checkbox"/> 上記故障内容の修理のみを依頼 <input type="checkbox"/> 上記故障内容を含めた全体的な修理・調整・消耗品交換を依頼 <input type="checkbox"/> 修理後に点検校正と証明書類 (検査合格証明書・試験成績書・トレーサビリティ体系図) を依頼 ※修理作業完了品には修理報告書が同梱されます。 ※証明書類だけの発行はできません。点検校正作業とセットでのご依頼が必要です。 | | |
| 事前見積の要否 | <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 合計__万円未満なら不要 | | |
| 希望納期 | 年 月 日 (標準的な作業期間は、3営業日です) | | |
| 作業完了品のご返却先 | <input type="checkbox"/> 販売店様 <input type="checkbox"/> エンドユーザー様 <input type="checkbox"/> その他 (発送先の住所を FAX 等でお知らせください) | | |
| 修理費用の請求先 | <input type="checkbox"/> 販売店様 <input type="checkbox"/> エンドユーザー様 <input type="checkbox"/> 代金引換 (ヤマトコレクト便を利用) <input type="checkbox"/> 銀行振込 (入金確認後の修理品発送となります) | | |
| 発送先 | 〒526-0065 滋賀県長浜市公園町8-49 株式会社ラインアイ 修理センター AS担当 宛 TEL: 0749-63-7762 FAX: 0749-63-4489 | | |