

SRConnect(通信型) 車載器 修理依頼書

ご依頼日 年 月 日

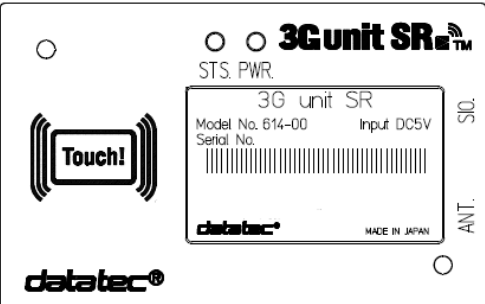
【お客様のご連絡先】		
会社名		TEL:
部署名		FAX:
住所	〒	ご担当者名

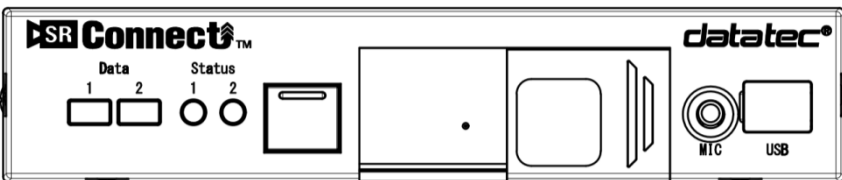
【リンク品・修理品の送付先】		☐【お客様のご連絡先】に同じ	
会社名		TEL:	
部署名		FAX:	
住所	〒	ご担当者名	
		リンク品希望	☐する ☐しない

【見積書・請求書の送付先】		☐【お客様のご連絡先】に同じ		☐【修理品の送付先】に同じ	
会社名		TEL:			
部署名		FAX:			
住所	〒	ご担当者名			

【現象・発生時の状況】 ※お手数ですが、円滑なサポートのため、故障状況をご記入ください。

【SDカードの確認】	不具合発生日	年 月 日頃
・他のSDカードで試行	搭載車登録番号	
☐正常 ☐同じ現象	車載器製造番号	(S/N)

【ランプ表示の確認(キースイッチON状態で)】			【症状】	
種類	STS	PWR		
ランプの色	○緑	○緑		
	○橙	○橙		
	○赤	○赤		
ランプの状態	○点灯	○点灯		
	○点滅	○点滅		
	○消灯	○消灯		

種類	Data 1	Data 2	Status 1	Status 2	
ランプの色	☐緑	☐緑	○緑	○緑	
	☐橙	☐橙	○橙	○橙	
	☐赤	☐赤	○赤	○赤	
ランプの状態	☐点灯	☐点灯	○点灯	○点灯	
	☐点滅	☐点滅	○点滅	○点滅	
	☐消灯	☐消灯	○消灯	○消灯	

【注意事項】	リンク品番号	担当名
<p>*修理の対応は、製品の保証規定(保証書、保守サービス約定書)を適用し対応させていただきます。</p> <p>*修理に関わる機器の取外/取付及び機器の送料については、お客様負担とさせていただきます。</p> <p>(但し、リンク品のデータ・テック→お客様への送料はデータ・テック負担といたします)</p>	R	