

SRV Digitacho N 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】 <input type="checkbox"/> 【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 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない

【見積書・請求書の送付先】 <input type="checkbox"/> 【お客様のご連絡先】に同じ <input type="checkbox"/> 【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	
<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 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)】				
種類	Data 1	Data 2	Status 1	Status 2
ランプの色	<input type="checkbox"/> 緑	<input type="checkbox"/> 緑	<input type="radio"/> 緑	<input type="radio"/> 緑
	<input type="checkbox"/> 橙	<input type="checkbox"/> 橙	<input type="radio"/> 橙	<input type="radio"/> 橙
	<input type="checkbox"/> 赤	<input type="checkbox"/> 赤	<input type="radio"/> 赤	<input type="radio"/> 赤
ランプの状態	<input type="checkbox"/> 点灯	<input type="checkbox"/> 点灯	<input type="radio"/> 点灯	<input type="radio"/> 点灯
	<input type="checkbox"/> 点滅	<input type="checkbox"/> 点滅	<input type="radio"/> 点滅	<input type="radio"/> 点滅
	<input type="checkbox"/> 消灯	<input type="checkbox"/> 消灯	<input type="radio"/> 消灯	<input type="radio"/> 消灯

【症状】

【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	