

運転者カード修理依頼書

ご依頼日 年 月 日

【お客様のご連絡先】 ※エンドユーザー様の情報をご記入ください		
会社名		TEL:
部署名		FAX:
住所	〒	ご担当者名

【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

【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。		
不具合の枚数:	枚	NFCカードリーダーや他の3Gユニットでも同じ症状でしたか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
運転者カードの不具合と思われる症状をわかる範囲で良いので下記に内容をご記入ください。		

【お客様 同意確認】 ※下記、内容をご確認頂き、問題なければ同意欄にチェックをお願い致します。		
番号	項目内容	同意
1	運転者カードの修理を行う際に中のデータは初期化致します。	
2	運転者カードが修復不可の場合、修復不可の運転者カードは破棄致します。	

【注意事項】
<p>※修理依頼の運転者カードが全て修復不可の場合は、弊社の方で運転者カードを破棄させていただきます。</p> <p>ご返却を希望の場合は送料が発生致します。又、ご返却を希望されるお客様は2の同意欄にチェックを入れないでください。</p> <p>※修理品の送料については、お客様負担とさせていただきます。</p>

【修理品送付先】	
ご記入後、不具合の運転者カードと一緒に右記へご発送ください。 ※修理依頼書がない場合、無償内容でも点検費用が発生いたします。	〒144-0051 東京都大田区西蒲田7-37-10 グリーンプレイス蒲田 11階 株式会社データ・テック 修理センター宛