

## SR comm 車載器 修理依頼書

ご依頼日      年      月      日

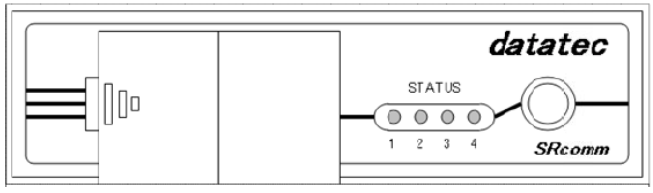
【お客様のご連絡先】		
会社名		TEL:
部署名		FAX:
住所	〒	ご担当者名

【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。
--

<b>【メモリースティックの確認】</b> ・他のメモリースティックで試行 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 同じ現象 不具合発生日      年      月      日頃 搭載車登録番号 車載器製造番号 (S/N      )	<b>【ランプ表示の確認(キースイッチON状態で)】</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">番号</th> <th style="width: 30%;">ランプの色</th> <th style="width: 60%;">ランプの状態</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/>緑   <input type="checkbox"/>橙   <input type="checkbox"/>赤</td> <td><input type="checkbox"/>点灯   <input type="checkbox"/>点滅   <input type="checkbox"/>消灯</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td><input type="checkbox"/>緑   <input type="checkbox"/>橙   <input type="checkbox"/>赤</td> <td><input type="checkbox"/>点灯   <input type="checkbox"/>点滅   <input type="checkbox"/>消灯</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/>緑   <input type="checkbox"/>橙   <input type="checkbox"/>赤</td> <td><input type="checkbox"/>点灯   <input type="checkbox"/>点滅   <input type="checkbox"/>消灯</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td><input type="checkbox"/>緑   <input type="checkbox"/>橙   <input type="checkbox"/>赤</td> <td><input type="checkbox"/>点灯   <input type="checkbox"/>点滅   <input type="checkbox"/>消灯</td> </tr> </tbody> </table>	番号	ランプの色	ランプの状態	1	<input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 橙 <input type="checkbox"/> 赤	<input type="checkbox"/> 点灯 <input type="checkbox"/> 点滅 <input type="checkbox"/> 消灯	2	<input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 橙 <input type="checkbox"/> 赤	<input type="checkbox"/> 点灯 <input type="checkbox"/> 点滅 <input type="checkbox"/> 消灯	3	<input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 橙 <input type="checkbox"/> 赤	<input type="checkbox"/> 点灯 <input type="checkbox"/> 点滅 <input type="checkbox"/> 消灯	4	<input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 橙 <input type="checkbox"/> 赤	<input type="checkbox"/> 点灯 <input type="checkbox"/> 点滅 <input type="checkbox"/> 消灯
番号	ランプの色	ランプの状態														
1	<input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 橙 <input type="checkbox"/> 赤	<input type="checkbox"/> 点灯 <input type="checkbox"/> 点滅 <input type="checkbox"/> 消灯														
2	<input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 橙 <input type="checkbox"/> 赤	<input type="checkbox"/> 点灯 <input type="checkbox"/> 点滅 <input type="checkbox"/> 消灯														
3	<input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 橙 <input type="checkbox"/> 赤	<input type="checkbox"/> 点灯 <input type="checkbox"/> 点滅 <input type="checkbox"/> 消灯														
4	<input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 橙 <input type="checkbox"/> 赤	<input type="checkbox"/> 点灯 <input type="checkbox"/> 点滅 <input type="checkbox"/> 消灯														

<b>【症状】</b>   	<div style="text-align: center;">  </div> <b>【コネクタの接続確認】</b> ・GPSコネクタ一部の接続 <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NG ・電源コネクタ一部の接続 <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NG
-------------------------	---

【注意事項】	【取外品送付先】
*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。 *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。	〒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