

SRVDigitachoN 車載器 修理依頼書

※印部分は必ずご記入ください。

※ご依頼日 年 月 日

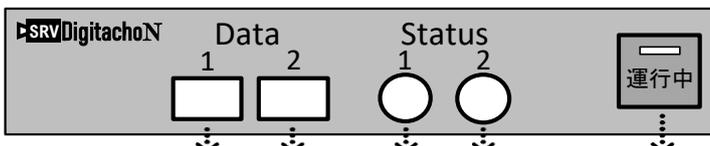
※【お客様のご連絡先】		
会社名		TEL:
部署名		FAX:
住所	〒	ご担当者名

※【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 □ 希望しない			

※【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			

※【車両情報】	
車両ナンバー	例：蒲田100あ8341
車体番号	例：DATA-123456(車検証に記載がございます)

※【症状】（お手数ですが、円滑なサポートのため、ご記入ください）			
不具合発生日		年	月 日頃
他のSDカードと交換して改善するか	<input type="checkbox"/> 改善した	<input type="checkbox"/> 現象が変わった	<input type="checkbox"/> 変化なし
【該当する項目を選択ください】	【具体的な症状】		
①走行データが取得されない <input type="checkbox"/>	【その他特記事項】 _____ _____ _____		
②住所情報が正しくない <input type="checkbox"/>			
③SDカードが抜き差ししにくい <input type="checkbox"/>			
④電源が入らない/落ちない <input type="checkbox"/>			
⑤その他(右側にご記入ください) <input type="checkbox"/>			

※【ランプ情報】(カードを挿入しエンジンONした状態でご確認ください)						
SR本体						
						
ランプの色	<input type="checkbox"/> 緑		<input type="checkbox"/> 緑	<input type="checkbox"/> 緑		<input type="checkbox"/> 緑
			<input type="checkbox"/> 橙	<input type="checkbox"/> 橙		
状態	<input type="checkbox"/> 赤	<input type="checkbox"/> 赤	<input type="checkbox"/> 赤	<input type="checkbox"/> 赤		
	<input type="checkbox"/> 点灯	<input type="checkbox"/> 点灯	<input type="checkbox"/> 点灯	<input type="checkbox"/> 点灯		<input type="checkbox"/> 点灯
	<input type="checkbox"/> 消灯	<input type="checkbox"/> 消灯	<input type="checkbox"/> 消灯	<input type="checkbox"/> 消灯		<input type="checkbox"/> 消灯

【QRコード】	
ランプ一覧表	
	ランプ点灯の詳細 については一覧表を ご確認ください！
よくあるご質問	
	よくあるご質問は こちらから ご確認ください！

【注意事項】	リンク品番号	担当者
*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。 (但し、リンク品のデータ・テックへお客様への送料はデータ・テック負担といたします)	R	