

SRAdvance 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

※【機器のタイプ】	
カード型	<input type="checkbox"/> 解析ソフトにSDカードから運行データを取り込むタイプ
通信型	<input type="checkbox"/> 通信ユニットに運転者カードをタッチし運行開始するタイプ

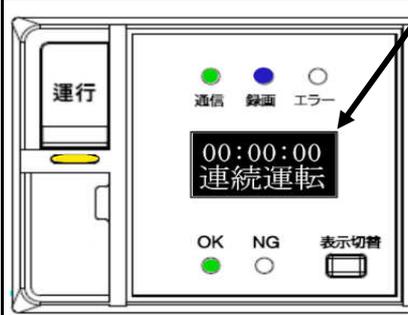
※【お客様のご連絡先】	
会社名	TEL:
部署名	FAX:
住所	ご担当者

※【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
リンク品	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

※【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

※【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			
スピーカーの状態	<input type="checkbox"/> 鳴る <input type="checkbox"/> 鳴らない			
【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)							
車載機モニタ表示がありましたらご記入ください							
	ランプの色	通信	録画	エラー	OK	NG	GPS
		緑	青	赤	緑	赤	
	状態	○点灯	○点灯	○点灯	○点灯	○点灯	○点灯
	○点滅						
	○消灯	○消灯	○消灯	○消灯	○消灯	○消灯	○消灯

【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→お客様への送料はデータ・テック負担といたします)	R	