

お取引先様各位

ダイレクト修理サービスについてのご案内

オムロンフィールドエンジニアリング株式会社 ダイレクト修理サービス

2026 年 2 月

この度はダイレクト修理サービスをご利用いただき、ありがとうございます。
ご不明点などございましたら、修理お問い合わせ先へお問い合わせください。
本書の内容をご確認のうえ、お申し込みください。

■ご依頼の流れ

- ・「ダイレクト修理サービス依頼書」（3 ページ目）にご記入の上、依頼書のみを E-Mail でお送りください
依頼内容を確認後、見積書をお送りします
- ・見積書の内容をご確認後、ご依頼品を元払いでお送りください
ご依頼品発送先
住所：〒525-0035 滋賀県草津市西草津 2-2-1 オムロン株式会社 草津事業所内 1 号館 1 階
TEL：055-982-5025
氏名：オムロンフィールドエンジニアリング株式会社 ダイレクト修理サービス担当
- ・作業完了後は、依頼書ご記入者様あてに現品と報告書をお送りします
依頼書ご記入者様の E-Mail アドレスへ PDF 形式の請求書をお送りします（2026 年 2 月 16 日より PDF 送付へ変更）

■ダイレクト引き取りサービス

ご指定の日時、場所へオムロン指定宅配業者（ヤマト運輸）がご依頼品の引き取りに伺うサービスです
ご希望の場合は、依頼書の“☐ダイレクト引き取りサービス希望”をご選択ください
見積書発行時にお送りする「ダイレクト引き取りサービス依頼書」にて、引き取りご希望日時をご連絡ください

■ご依頼にあたってのご注意

- ・初期化状態での返却となりますので、設定・内部プログラム・データ等は、ご依頼前にバックアップ（保存）をお願いします
- ・性能検証など技術的調査、校正、再販を目的とした製品再生は、オムロン営業担当へご相談ください
- ・製品形式や故障状態によっては対応できない場合がありますので、あらかじめご了承ください

■ダイレクト修理サービス依頼書 ご記入要領

①ご依頼者様：

依頼書にご記入いただく方の情報をご記入ください

②お客様情報：

依頼書ご記入者様が、販売店様の場合は、お客様の情報をご記入ください

③依頼品情報：

保証判断に使用する重要な情報のため、納入時期とロット No.をご記入ください

保証期間・・・お客様へ納入後 1 年以内を保証期間内といたします

納入時期がご不明な場合は、ロット No.にて保証期間（製品により異なる）を判断いたします

納入時期、ロット No.ともに不明な場合は、保証期間外として有償見積もりをいたします

④ご依頼メニュー：

下表の「ご要望」、「依頼項目とご注意」をご参照いただき、ご希望のメニューをご記入ください

ご希望いただけるメニューは、いずれか**ひとつのみ**です

ご要望	メニュー	依頼項目とご注意
保証期間内の故障品 を新品と交換したい	代品	・無償サービスです ・報告書は発行いたしません ・故障品は新品代品到着後 1 か月以内に送付ください 送付いただけない場合は、代品費をご請求いたします
故障原因の詳細調査 を実施し、報告書がほ しい	解析	・調査費用は、保証期間内：無償、保証期間外：有償です ・お申し出現象が再現しない場合も、解析調査費用が発生します ・構造上修復できない製品（リレー、スイッチ等）は、分解状態での返却となります ・解析後の現品処置をご選択ください ・不再現時の分解可否をご選択ください（可・否ともに選択なし、もしくは、可・否ともに 選択ありの場合は分解否と取り扱います） 費用は解析結果により異なります（注 1）
保証期間外、あるいは、お客様起因による 故障品を修理したい	修理	・有償サービスです ・現象が再現しない場合も、そのまま、以下①②の有償作業を継続実施します ① 分解調査およびストレス試験による再現性の検証、および出荷検査 ② お申し出内容以外においても機能異常・外観異常・部品劣化等がみられる、ある いは想定されると判断した場合、修復・保全処置 ・現象が再現しない場合、調査をせずそのまま返却を希望される場合は、 “□不再現の場合:そのまま返却(通電試験など調査なし)(無償)(不具合再現時は有償)” を選択してください
再検査（動作チェッ ク）をしてほしい	再検査	・有償サービスです ・生産工場の出荷検査、または同等の検査を実施します ・検査後は、検査結果に関わらずそのまま返却いたします ・製品によっては、検査費用が製品価格を上回る場合があります
製品の予防保全をし たい	オーバーホール	・有償サービスです ・電解コンデンサなどの寿命部品の保全交換をいたします ・PLC 製品が対象です

（注 1）「保証期間外」、または「お客様起因」の場合、修理や新品代替などの現品処置は有償サービスとなります

⑤故障情報

ご依頼者様あるいはお客様における、故障の影響度をご選択ください

その他、発生条件、現象詳細、発生頻度、環境（温湿度・雰囲気）なども具体的にご記入ください

調査報告内容を、ご使用状況にあったものとするため、詳細のご記入にご協力をお願いいたします

■ダイレクト修理お問い合わせ、お申込み先

E-Mail：ib-repair-ofe@omron.com

TEL：055-982-5025

担当：オムロンフィールドエンジニアリング株式会社 ダイレクト修理サービス担当

ダイレクト修理依頼書(解析・オーバーホール・修理)						Ver. 260201	
ご依頼日		年 月 日		オムロンフィールドエンジニアリング株式会社 ダイレクト修理サービス担当宛て			
※:必ず記入をお願いします。		E-Mail: ib-repair-ofe@omron.com		TEL: 055-982-5025		FAX: 077-566-3575	
1 ご依頼者(この依頼書を作成、有償時請求書提出先)						■注文書番号:	
会社名		フリガナ					
営業所名		部署名		ご担当者		様(携帯電話)	
※TEL		FAX		E-Mail			
〒		住所					
オムロン担当営業所		担当名					
2 報告書の宛名となるお客様情報(登録する為に会社名以外の下記情報も記入お願いいたします。)							
会社名		営業所名		部署名		ご担当者 様	
※TEL		〒		住所			
3 解析・修理依頼品情報							
製品形式		ロットNo.		数量		製品形式	
						ロットNo.	
						数量	
※ご納入時期: <input type="checkbox"/> 1年以内(年 月) <input type="checkbox"/> 1年を超える <input type="checkbox"/> 不明							
4 ご依頼メニュー (ひとつのみ 選択ください) 修理時、故障状態により修理できない場合があります。 <input type="checkbox"/> ダイレクト引き取りサービス希望							
<input type="checkbox"/> 代品 (保証期間内限定) (代品+解析 は不可)		・製品保証期間内の無償代品提供対応です。・報告書は発行いたしません。 ・故障品は新品代品到着後1ヶ月以内に返却ください。返却頂けない場合は、代品費を請求させていただきます。 ・故障品を確認し明らかなお客様起因の故障の場合は代品費を請求させていただきます。					
		※販売店様と異なる場合の送付先 (必ず郵便番号を記入ください)					
		会社名			部署名		
		ご担当者			様 TEL		
		〒 住所					
<input type="checkbox"/> 解析 不再現時分解可否 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 チェック無、両方にチェック 有の場合は、「分解否」で 取扱います。		<input type="checkbox"/> ご納入後1年以内 オムロン起因時 <input type="checkbox"/> 無償修理 <input type="checkbox"/> 新品代替 <input type="checkbox"/> 伝票処理(返品処理) (代品+解析は不可) オムロン起因外 <input type="checkbox"/> そのまま返却					
		<input type="checkbox"/> ご納入後1年以上:解析後そのまま返却 (有償)					
		<input type="checkbox"/> ご納入後1年以上:解析後修理(修理不可、不再現時も費用をご請求となります。)(有償)					
<input type="checkbox"/> 修理		<input type="checkbox"/> オーバーホール:有寿命部品の予防交換 と 故障箇所の修理(有償) 主に PLC、サーボ製品を対象					
		<input type="checkbox"/> 不再現の場合:通電試験、分解調査・出荷検査を実施(有償)					
		<input type="checkbox"/> 不再現の場合:そのまま返却(通電試験など調査なし)(無償) (不具合再現時は有償)					
<input type="checkbox"/> 再検査		製品出荷検査による良否判定のみ(保証期間なし)(有償) (注:PLCのみ)					
5 故障情報 発生日: 年 月 日 添付資料 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無							
用途		<input type="checkbox"/> 社会インフラ(電力、水道、鉄道等) <input type="checkbox"/> 医療機器設備関連 <input type="checkbox"/> 24 時間稼働設備 <input type="checkbox"/> その他【 】					
故障 影響度		<input type="checkbox"/> 人身事故 <input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> ケース・外殻の焼損 <input type="checkbox"/> ケース・外殻に異常が無い発煙 <input type="checkbox"/> 故障により多大な損失発生 <input type="checkbox"/> 同一機種で故障が複数件発生 <input type="checkbox"/> 機種は異なるがオムロン製品に故障が複数件発生 <input type="checkbox"/> その他軽微な故障					
発生タイミング <input type="checkbox"/> 開梱時 <input type="checkbox"/> 開梱後初めて電源入れた時 <input type="checkbox"/> 新規設備組立・立上中 <input type="checkbox"/> 設備稼働中・改造調整中 <input type="checkbox"/> その他							
不具合内容(報告書のお申し出に記載される内容になります)							
備考(不具合内容補足、要望、など)							