

【PDU修理依頼票】

(1/1ページ)

・修理を行う製品にこの依頼票を同梱の上、お送りください。

※印は必ずご記入ください。

・本製品は、セット対象のUPSの出力コンセントに直接接続し、ご使用いただいている場合に限り、修理を受付いたします。
 ・保証期間は、ご使用になるセット対象UPSの保証期間に準じます。保証期間外での修理はお受けできませんので、買い換えをご検討ください。保証期間外の製品は、ご依頼者様にご返却させていただきます。

依頼日		年 月 日 ()	
ご依頼者	フリガナ		
	※ お 名 前	印	
	※ ご 住 所	〒	
	フリガナ		
	※ 会 社 名		
	※ T E L	携帯電話	
	※ F A X	日中連絡先	
E-MAIL			
代品送付	※ <input type="checkbox"/> (1)ご依頼者情報と同じ(以下のご記入は不要です) <input type="checkbox"/> (2)ご依頼者と異なる場合(以下ご記入ください)		
	フリガナ		
	お 名 前		
	フリガナ		
	ご 住 所	〒	
	フリガナ	フリガナ	
	会 社 名	部 署	
T E L			
修理品情報	PDU商品型式名		PDU製品番号
	接続UPS型式名		接続UPS製品番号
	接続UPS購入日	年 月 日	
	発生頻度	<input type="checkbox"/> 常時発生 <input type="checkbox"/> 時々発生	
	症状		
	設置場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自社 <input type="checkbox"/> ご依頼者様のお客様 <input type="checkbox"/> その他()	

[送付先]

〒411-0816 静岡県三島市梅名427-1

株式会社アイティエス内
オムロン電子機器修理センタ

電話番号 03-6718-3636

(発送される際、宅配便等の伝票にはこの電話番号をご記入ください)

<お願い>

この依頼票はコピーを取り、修理依頼の「控」としてください。
 また発送時の「送り状の控」と一緒に保管してください。