

修理依頼票

修理依頼される場合は弊社に連絡後、必要事項を記入して修理品と一緒に送りください。 日付 年 月 日

ご依頼主			
フリガナ		TEL	
お名前		FAX	
ご住所	〒		
E-mail			
ご連絡方法	<input type="checkbox"/> TEL 時間帯() <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 灯火総研連絡済		

ご返却先			
お届け先がご依頼主と同じご住所の場合は記入不要です。			
フリガナ		TEL	
お名前		FAX	
ご住所	〒		

修理依頼品			
機種名		ご購入日	年 月 日
		製造番号	
同梱した付属品(付属品はできるだけ一緒にお送りください)	送付品合計		点
<input type="checkbox"/> ライト本体 <input type="checkbox"/> AC充電器 <input type="checkbox"/> ケースと鍵 <input type="checkbox"/> 3mケーブル <input type="checkbox"/> 肩掛ベルト <input type="checkbox"/> 拡散レンズ <input type="checkbox"/> 交換バルブ <input type="checkbox"/> 保証書			
<input type="checkbox"/> 外付バッテリー本体 <input type="checkbox"/> AC充電器 <input type="checkbox"/> 外付バッテリー専用点灯コネクター <input type="checkbox"/> 充電トレイ <input type="checkbox"/> 保証書			
<input type="checkbox"/> その他()			

具体的な症状			

症状の発生について	<input type="checkbox"/> 常に発生 <input type="checkbox"/> 時々発生 <input type="checkbox"/> 特定の条件で発生	年 月 頃から発生
-----------	---	-----------

動作の確認			
修理依頼品がライトまたは外付バッテリーの場合、わかる範囲内でご回答をお願いします。			
①最後に満充電にしたのはいつ頃ですか？		年	月 頃
②最後に照射したのはいつ頃ですか？		年	月 頃
③水色のボタンを押すとバッテリーメーターの目盛はいくつを表示しますか？	無灯 2 4 6		8 10
④ライト単体でメインスイッチと電源スイッチをオンにした時の確認事項			
a. 照射することができますか？		できる	できない
b. 電源スイッチのLEDは点灯しますか？		点灯する	点灯しない
c. バッテリーランプの状態は？	点滅()	回)	無灯
⑤外部バッテリーを接続し、メインスイッチと電源スイッチをオンにした時の確認事項			
a. 照射することができますか？		できる	できない
b. 電源スイッチのLEDは点灯しますか？		点灯する	点灯しない
c. バッテリーランプの状態は？	点滅()	回)	無灯
⑥メインスイッチをオンにしAC充電器を接続して充電開始した時の確認事項			
a. 充電開始時のバッテリーランプの反応は？	赤緑点滅の後に赤点灯	点滅()	回) 無灯
⑦満充電から電池残量ゼロまでの合計照射時間はどのくらいですか？	50W 30W	約	分

ご要望事項、その他			

修理了承金額			
<input type="checkbox"/> 見積連絡する <input type="checkbox"/> 見積連絡不要(金額に関係なく修理)			
<input type="checkbox"/> 5,400円以下 <input type="checkbox"/> 10,800円以下 <input type="checkbox"/> 21,600円以下 <input type="checkbox"/> 32,400円以下 <input type="checkbox"/> 43,200円以下			
<input type="checkbox"/> 保証期間内 保証書を必ず添付してください。保証規定の範囲外の場合は有償となる場合があります。			

201409 当修理依頼票にご記入いただいた個人情報は、修理品の管理(納品・連絡など)のみに使用します。