

修理依頼票

日付 年 月 日

修理依頼される場合、まずは灯火総研にご連絡をお願いします。わかる範囲内でご記入ください。

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) <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 不要		
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 製造番号	年 月 日
同梱した付属品にチェック			
<input type="checkbox"/> ライト本体	<input type="checkbox"/> ライト用充電器	<input type="checkbox"/> ライト付属ケーブル	<input type="checkbox"/> 収納ケース <input type="checkbox"/> 鍵 <input type="checkbox"/> 肩掛ベルト
<input type="checkbox"/> 拡散レンズ	<input type="checkbox"/> 拡散ガラスカバー	<input type="checkbox"/> クイックシュー	<input type="checkbox"/> 取扱説明書 <input type="checkbox"/> 保証書
<input type="checkbox"/> バッテリー本体	<input type="checkbox"/> バッテリー付属ケーブル	<input type="checkbox"/> バッテリー用充電器	<input type="checkbox"/> ACアダプター
<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
ご確認事項 わかる範囲内でご回答をお願いします。			
1. 最後のご使用はいつ頃ですか？		年 月頃	
2. 照射することができますか？		できる できない	
3. バルブのガラス管の丸い球体部分は黒ずんでいませんか？		黒っぽい 灰色または透明	
4. バルブにヒビが入っていませんか？		ヒビあり ヒビなし	
5. ご使用の外部電源は何ですか？ その他(容量や商品コードなど詳しく		外付バッテリー FishingCUBE EX)
6. DC3mケーブル(シガーソケット)をご使用の場合、ヒューズは切れていませんか？		切れてない 交換済 未確認	
7. DC3mケーブル(シガーソケット)を使って別の電源から照射できますか？		できない できる 未確認	
8. 雨の中でご使用したことはありますか？		ある ない	
9. 落下や三脚の転倒など、衝撃はありましたか？		ある ない	
10. 保管場所はどのような場所ですか？	屋外 屋内 その他()		
11. 次回ご使用予定		年 月 日	
ご要望事項、その他			

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(発送・連絡など)のみに使用します。保証規定の範囲外の場合は有償となります。