

DATAKILLER 校正点検 受付シート

No

※太枠内ご記入ください。

受付日

受付担当

会社名			
部署名			
ご担当者名		メール	
連絡先	住所	〒	
	TEL		FAX
機種名		製造番号	
代替機	要 ・ 不要	修理見積	要 ・ 不要
トランク	有 ・ 無	希望受取日	
<p>・ご購入後1年間は無償保証となります。</p> <p>・修理ご依頼時は事前に弊社にご連絡をお願いします。</p> <p>・修理品発送前に、本修理受付シートをFAX又はメールにて弊社にご連絡をお願いします。</p> <p>・代替機のご利用は、1台 30,000円を申し受けます。</p> <p>・故障機または代替機の往復の送料につきましては、原則、発送元負担とさせていただきます。(※)</p> <p>※ DMA-30000Xの発送に関わる費用は全額お客様ご負担とさせていただきます。</p>			
発生日			
使用状況			
障害事象			
外傷 (有無)			
スイッチ	電源 : OK or NG	コントローラ : OK or NG	
ランプ	Power (青) : OK or NG	ERROR (赤) : OK or NG	
	CHARGING (黄) : OK or NG	ERASE/READY (緑) : OK or NG	
LCDモニタ			
原因			
調査日		担当者	
対応 (処置)			
対応日		担当者	
修理品	受取日	引渡日	完了日
<p>【機器送り先】 〒210-0854 神奈川県川崎市川崎区浅野町4-13 1F</p> <p>日本パーソナルコンピュータ株式会社 宛 TEL: 045-470-8128 FAX:045-470-8129</p> <p>メール support@jpc ltd.co.jp</p>			
※本紙を機器に同梱してご発送ください。			