

～修理依頼書～

年 月 日

お客様名 又は 会社名	
部署名・ご担当者様名	
ご住所	
お電話番号	
F A X 番号	
E-M a i l	

製品名	
シリアル No	
付属品	<input type="checkbox"/> バッテリ
	<input type="checkbox"/> 充電器
	<input type="checkbox"/> 光コミュニケーションユニット
	<input type="checkbox"/> 外部メディア(CF・SD・メモリカード)
	<input type="checkbox"/> キャリングケース
	<input type="checkbox"/> プリンタユニット
	<input type="checkbox"/> ネックストラップ
	<input type="checkbox"/> セキュリティペンダント
	<input type="checkbox"/> その他()

故障内容

故障時の様子や直前の操作、他の機器との接続、発生頻度などの症状を具体的にご記入ください

発生頻度 常時 時々 その他()の時に
発生時期 以前より 最近 その他()をしてから