

FAX : 042-777-8119

点検・修理依頼書

- 1.ご提供いただいた個人情報は、製品の修理やアフターサポートに関する連絡並びに、お客様サービス品質向上等の目的のみに使用します。
2.業務提携先に提供する場合を除き、お客様の同意なく第三者への開示はいたしません。

お客様情報	フリガナ	電話番号		
	お客様名	携帯番号		
	<input type="checkbox"/> 法人	様	FAX番号	
	ご担当者名 (法人の場合)	様	メールアドレス	@
製品・ご使用環境情報	ご住所 〒	□□□-□□□□ 都・道・府・県		
	製品型式	製造番号 No.	ご購入時期 年 月	ご購入いただいた販売店 販売店への連絡 済 ・ 未
	電源環境 <input type="checkbox"/> 良好(単独回路) <input type="checkbox"/> たこ足配線 <input type="checkbox"/> 延長コード使用 <input type="checkbox"/> 不明			
	排熱スペース・環境 ・背面()cm・右側面()cm・天井まで()cm・外気温()℃ その他確認事項 <input type="checkbox"/> 通年空調有 <input type="checkbox"/> 電源コード損傷有 <input type="checkbox"/> 背面コンデンサー熱い(超低温ストッカーのみ)			
不具合情報	症状	※現在表示温度()℃ 温度表示器が <input type="checkbox"/> 電源が入らない <input type="checkbox"/> 冷えない <input type="checkbox"/> 冷えすぎている <input type="checkbox"/> 正しく表示されない <input type="checkbox"/> 異音がある <input type="checkbox"/> アラームが鳴る <input type="checkbox"/> その他()		
	エラーコード(デジタル温度表示器の場合のみ)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> HA <input type="checkbox"/> PFO <input type="checkbox"/> PFC <input type="checkbox"/> AH <input type="checkbox"/> AL <input type="checkbox"/> LA <input type="checkbox"/> その他()		
	いつから	<input type="checkbox"/> 本日より <input type="checkbox"/> ()日前 <input type="checkbox"/> ()ヶ月前		
	※特定作業後 → <input type="checkbox"/> 庫内に常温の物を入れた後 <input type="checkbox"/> 扉を開けたままにした後 <input type="checkbox"/> 水をかけた後 <input type="checkbox"/> 庫内にものを大量に入れた後 <input type="checkbox"/> 空調が効かない環境で使用した後 <input type="checkbox"/> その他()			
依頼内容	その他気になる事・ご質問など			
依頼内容	<input type="checkbox"/> 上記内容での御見積り (実機診断後の金額確定となります) <input type="checkbox"/> 点検のみ (出張点検費が発生します) <input type="checkbox"/> 修理手配 (修理完了後の金額確定となる場合がございます) <input type="checkbox"/> その他 ()			