

## ●エアモ二検査・修理依頼書●

エアモ二の修理・検査を依頼される場合はこの用紙にご記入の上、お買い上げ販売店へお送りいただくか、エアモ二サービス窓口へ直接お送りくださいますようお願いいたします。なお送料につきましては差出人様ご負担にてお願いいたします。

**●下記の用紙の太枠内を必ずご記入ください。記入漏れがある場合は修理できない場合があります。**

日付	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	受付番号
----	--	------

【お客様】

製品シリアル番号	P: A: <input type="text"/>	保証書添付	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
お買い上げ日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	取付車両(年式)	車種名 <span style="float: right;">年式</span>
ふりがな	様	電話番号	自宅 <span style="float: right;">-</span> <span style="float: right;">-</span>
お客様名		携帯	<span style="float: right;">-</span> <span style="float: right;">-</span>
ご住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>	e-mail	

【お買い上げ販売店】 ※同梱の保証書に下記店舗情報が記載の場合は店舗名とご担当者名のご記入だけで結構です。

店舗名		電話番号	- -
ご担当者名	様	FAX番号	- -
ご住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>		

お見積りについて ※レ点を入れて下さい 不要 1万5000円以下の場合不要 必要

無料保証期間はご購入日より1年間です(電池などの消耗品を除く)。保証期間内であっても保証書の無い場合、お買い上げ日、店舗名の記載がない場合は有償修理となります。また保証期限内に不具合症状が発生し、修理受付日が保証期限を過ぎていた場合は無料保証の対象となりませんのでご注意ください。また修理期間中の代替品の貸し出しは一切行っておりませんので予めご了承ください。

症状の発生時期 年 月 日 頃

不具合内容を具体的に書きください (いつ発生しますか? 再現性はありますか? 改善のために試した対策がもしあればご記入下さい 写真なども添付できる場合はお願いします)

**検査修理時は商品一式のご返却をお願いいたします。アタッチメント等を外せない場合は、以下の物は必ずご返送下さい。**

エアモニレシーバ(表示部) センサー4個 検査・修理依頼書 保証書(無き場合は保証期間内でも有償)

**個人情報のお取り扱いについて**

お客様の個人情報は次の目的を達成するために必要な範囲で取り扱います。お客様の事前のご了承無く下記以外の目的での取扱いはいいたしません。①エアモ二修理サービスのご提供および代金決済 ②製品保証、修理などに関するサポートのご提供 ③商品開発およびサービス・サポート向上のための参考

〒444-2134 愛知県岡崎市大樹寺 2-19-2 株式会社プロテクタ  
エアモ二サービス窓口 TEL 0564-65-8410(代) FAX 0564-65-8431