

エアモニ 検査・修理依頼書

エアモニの修理・検査を依頼される場合はこの用紙をコピーしご記入の上、お買い上げ販売店へお送りいただくか、エアモニ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。

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

【お客様のご連絡先】症状の確認等のため連絡させていただく事があります

保証書記載内容と同じ 【同じ場合は口にし点を記入してください。その場合、ご連絡先の記入は不要です。異なる場合は以下にご記入ください】

ふりがな		電話番号	携帯	-	-
お客様名	様		自宅	-	-
ご住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>		e-mail		

【お買い上げ販売店】 ★保証書に販売店の店舗情報の記載がある場合、ご担当者名のみ記入で結構です。

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"/>			

【症状等】

製品シリアル番号	P <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 <input type="text"/> 年式 <input type="text"/>
症状の発生時期	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日頃		
不具合内容を具体的にお書きください (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してください 写真なども添付できる場合はお願いします)			

お見積もりについて	※し点を入れてください <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 1万5000円以下の場合不要 <input type="checkbox"/> 必要		
無料保証期間はお買い上げ日より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。			

検査修理時は下記の物のご郵送をお願いいたします。	
<input type="checkbox"/> エアモニ レシーバー(表示部)	<input type="checkbox"/> センサー__個
<input type="checkbox"/> 検査・修理依頼書 <input type="checkbox"/> 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たしません。①エアモニ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 株式会社プロテクト
エアモニサービス窓口 TEL 0564-65-8410(代) FAX 0564-65-8431