

サービス依頼書

エクスライト社サービスセンター

Tel: 03-6374-8730

JapanServiceOrder@xrite.com

ビデオジェット・エクスライト株式会社

住所：〒135-0064 東京都江東区青海2-5-10 テレコムセンタービル 西棟6F

エクスライト社 サービスセンター宛

サービスセンター受領印

***印以外を記入し、修理品に同封の上、上記住所までご発送下さい。**

(代替機が必要な場合は、事前にこちらの書類を上記アドレスへお送りください。)

*以下の製品を受領いたしました。

必ず、下記をご一読頂き、同意するにチェックをした上でお申し込みください。 **同意する**

1.再校正/修理実施時には機器のファームウェアは自動的に最新のバージョンにアップデートされます。また、設定等は工場出荷状態(初期状態)となります。修理・再校正後、機器内に保存されているデータ・カスタム設定は消去されてしまうことをご了承ください。<必要な場合には、機器を修理および再校正にお出しいただく前にバックアップ等を実施いただきますようお願いいたします>

2.お客様にて機器に貼付されたラベルやシール等の保証対応は難しくなりますのでご了承ください。

紛失予防のためラベル・シール等はお客様側で保管をお願いいたします。

製品型名	シリアル番号	*RMA	購入先/購入日
<input type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> 再校正 <input type="checkbox"/> その他 (ご記入下さい) : <input type="checkbox"/> 保証期間内 <input type="checkbox"/> 保証期間外 <input type="checkbox"/> 保守契約有(保守サービス番号)			
依頼内容： 障害状況：	※1 状況を詳しくご記入下さい。資料等ある際は添付下さい。 ※2 修理後のキャンセルはできません。再校正依頼品は機材到着後のキャンセルを受け付けておりません。		
添付希望書類	<input type="checkbox"/> 校正証明書 <input type="checkbox"/> トレーサビリティ体系図 <input type="checkbox"/> 修理明細書(修理実施時のみ添付) <input type="checkbox"/> A2LA書類(ISO17025) <input type="checkbox"/> 検査成績書(製品により別途費用,取得不可製品あり) <input type="checkbox"/> 前データ(別途費用,取得不可製品あり,見積提示後の変更不可)		
お預けになる物を チェック下さい。 (注)右記以外の物を送付 されました際は、弊社で は責任を取れません。	<input type="checkbox"/> 本体 <input type="checkbox"/> ケース <input type="checkbox"/> 電源 <input type="checkbox"/> 校正板 <input type="checkbox"/> 通信ケーブル <input type="checkbox"/> その他 (下記ご記入下さい)		
ご依頼者様情報 (請求先) ※代理店様情報ご記載ください。			
フリガナ		フリガナ	
企業様名		ご担当部署/ご担当者様	
住所〒			
Tel:		Fax:	E-mail:
ユーザー様情報			
フリガナ		フリガナ	
企業様名		ご担当部署/ご担当者様	
住所〒			
Tel:		Fax:	E-mail:
修理完了機器送付先 ※ご記入がない場合はご依頼者様宛に送付致します。			
Tel:		Fax:	

代替機のご希望について (別途有償)	代替機ご希望	*貸出機	*シリアルNo.	*管理No.
ご希望の際は「希望する」に○を付けて下さい。 ※代替機のご用意がない製品もございます。 ※在庫状況により貸出しまでにお時間を頂く場合がございます。	希望する	*	*	*
	希望しない			

*弊社記入欄