

## 修理点検申込票

依頼先: ライカジオシステムズ株式会社 サービスチーム  
〒108-0073 東京都港区三田1-4-28 三田国際ビル18F  
Tel. 03-6809-4913 Fax 03-6809-3664

申込年月日:

申込会社名:

住所: 〒

Tel/Fax: Tel. Fax.

ご担当者:

メールアドレス:

ご返却先(上記と異なる場合):

会社名:

住所: 〒

Tel/Fax: Tel. Fax.

ご担当者:

メールアドレス:

機器名:

シリアルNo.:

症状:

発生頻度: 毎回  時々  まれに  不規則  (起動試行 回中 回ぐらい)

詳細/特記事項:

下記の内容を理解・同意し、上記のとおり修理点検を依頼いたします。

← チェックを入れてください。

- 見積有効期間は弊社送付日より1ヵ月です
- 修理が必要と判断された機器を、修理をせずお客様に返却する場合は、お見積金額の20%(ただし上限は5万円)のキャンセル料と送料を申し受けます
- 弊社で機器を診断した結果、修理が不要と判断した場合でも診断料と送料を申し受けることがあります
- 修理の際、新たな不具合の発見、部品が必要となる場合があり、見積金額と実際の修理金額に差異が生じる場合があります
- 再修理は3ヶ月以内同一箇所の不具合にのみ無償で対応します
- 修理請負期間中の代替機器のご用意はありません
- 修理の手順により初期化する可能性があるため、器械の送付前に器械の設定およびデータのバックアップをとってください
- 器械を送る際は、SDカードとバッテリーは同梱しないでください
- 修理のお見積を確認いただき、弊社による機器の廃棄をご希望の場合は、廃棄代と診断料を申し受けます
- 器械は「ライカジオシステムズ株式会社 サービスチーム宛」に送付をお願いします