

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. 03-4567-2020

| | | | |
|--------|-------|--------------------------|--|
| 申込年月日: | 年 月 日 | ※ 本紙をご記入の上、器械と共に送ってください。 | |
| 会社名: | | | |
| ご住所: | 〒 | | |
| ご担当者: | | e-mail: | |
| Tel.: | | | |

| | | | |
|-----------------|---|---------|--|
| ご返却先(上記と異なる場合): | | | |
| 会社名: | | | |
| ご住所: | 〒 | | |
| ご担当者: | | e-mail: | |
| Tel.: | | | |

| | | | |
|----------|----|----------|----------------|
| 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: | | | |
| | | | |

下記の内容に同意し、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。お見積送付後30日以内にご連絡をいただかない場合、機材のご返却と共に見積書に記載の未修理返却と同額のキャンセル料をご負担いただく場合があります
- 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(未修理返却)、お見積金額の20%(ただし上限は5万円)の診断料と送料を申請けます
- 弊社で修理機器を受領後、見積送付前に器械のご返却のご希望をいただいた場合、障害の有無に関わらず、検証料(実費)と送料をご請求させていただく場合がございます
- 弊社で機器をお預かりして修理が不要と判断した場合でも診断料と送料を申請けることがあります
- 一度修理金額にご同意いただき実際に作業を開始後に新たな不具合箇所が判明した場合、再度お見積を作成しご同意いただく場合修理を実施します。ご同意いただかない場合は診断料と送料を申請けます
- 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
- 写真のご提供は一式 2,000円(税別)で申請けます。着手のご指示と同時にご連絡をお願いします。ただし、技術流出の観点から器械内部の写真はご提供いたしかねます
- お見積内の交換部品は英語で記載します。サービスレポートは交換部品を含め英語で記載します。これらについてさらに詳細な説明や報告書類をご希望される場合、別途手数料が発生いたします
- 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請けます
- 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