

# SkyTrak修理チェックシート

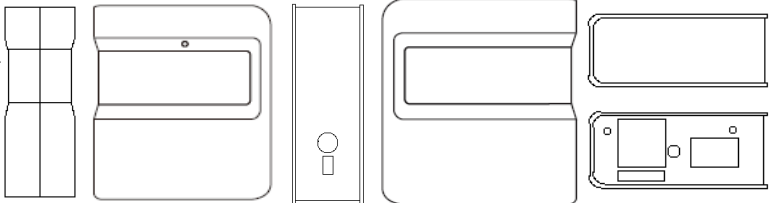


記入日	年 月 日		
お名前 (貴社名)			
ご住所	〒		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

修理完了後の返却先  上記住所  下記住所

お名前 (貴社名)			
ご住所	〒		
電話番号			
購入日	年 月 日	シリアルナンバー	REE
使用機器			

症状について	① どのような症状ですか？	
	② いつから発生していますか？	
	③ 症状が発生する前に何か作業はされましたか？(アップデート等)	
	④ 発生頻度はどれくらいですか？	
	⑤ 下記項目にチェックを入れて下さい。	
① 電源は入りますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	④ SkyTrak全面ランプの状態
② Wi-Fi接続は出来ますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	Ready <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> 緑 ( <input type="checkbox"/> 点灯 <input type="checkbox"/> 点滅)
③ レーザーは出ますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	Wi-Fi <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> 緑 ( <input type="checkbox"/> 点灯 <input type="checkbox"/> 点滅)
		Power <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> 緑 ( <input type="checkbox"/> 点灯 <input type="checkbox"/> 点滅)
⑤ 打痕跡はありますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	



修理見積りの送付先	<input type="checkbox"/> 見積送付先 ( <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX ) <b>※有償修理の場合</b>
-----------	---

※下記注意事項に同意します。

注意事項	<p>① 保証期間内であっても、衝撃による破損が認められた場合、有償修理とさせていただきます。 <b>※安心保証の物損故障加入者を除く(但し、修理上限内の場合に限る)</b></p> <p>② 有償修理で御見積後にキャンセルされる場合、検査料として<b>¥8,640-</b>を請求させていただきます。 <b>※安心保証の物損故障加入者を除く(但し、修理上限内の場合に限る)</b></p> <p>③ 修理の都合上、バージョンアップさせて頂く場合がございます。</p>
------	--