

《SecureTerminal 宅配修理依頼書》

宛先：JBAT お客様相談センター FAX：0120-28-3977 Tel:0120-28-3933

※お客様相談センター記入欄 受付担当: _____ 修理受付ID: _____

Fax 送信者: 依頼元 機器返却先 その他 《お名前 _____ Tel _____ 》

【依頼元】

・会社名 _____
 ・住所 〒 _____
 ・部課名 _____
 ・役職・名前 _____
 ・Tel: _____ /Fax: _____

【機器返却先】

・会社名 _____
 ・住所 〒 _____
 ・部課名 _____
 ・役職・名前 _____
 ・Tel: _____ /Fax: _____

下記製品の修理をお願いします (内容の記載は、なるべく具体的にご記入下さい)

《機種名, S/N》 M/T: _____ S/N: _____ (例:M/T:T511EM, S/N:T511E-00150)

購入日(設置日)*1: _____ 年 月 日 同梱品: _____ (例:AC 電源, ケーブル)

保証期間 宅配保守契約(契約番号:____) 保証期間外(有償修理*2)

- 保証期間外の場合は有償修理となりますので、下記請求先欄に、必ずご記入および捺印をお願いします。
- 修理時、部品交換や再インストールに伴い、設定情報は工場出荷値での返却となります。
- 修理対応は、良品交換でS/Nが変更となる場合が有ります。その場合も、設定情報は工場出荷値での返却となります。
- *1 保証書(COPY 可)を添付してください(保証書が無い場合は保証外の対応となります)。
- *2 製品を受領し、検査・修理見積をご提示した後、お客様都合によりキャンセルされた場合は、見積検査費用を申し受けます。

《お客様情報》

◎BIOS でのパスワード設定 設定していない 設定している(パスワード:_____)

◎Windows ログオン時のパスワード 設定していない 設定している(パスワード:_____)

◎接続サーバー/Ver.

RDP(Terminal Service) ICA(Meta Frame) Go-Global その他(_____)
 《 Ver. _____ 》

◎導入製品(7P リケーション/プラグイン/ドライバ等)/Ver.

《 製品名: _____ Ver. _____ 》

《発生頻度》 起動直後, 起動から _____ 時間後, 常時, _____ 回/日, _____ 回/週

《障害発生時の様子 具体的にご記入下さい》

《発生日: 年 月 日》

《請求先》【有償修理の場合】必ずご記入・捺印をお願いします

住所 〒 _____		電話番号: _____
会社名: _____	FAX: _____	
部課名: _____	お名前 _____	印 _____
支払条件: 月末締め、翌月末現金払い		備考: _____

お客様の個人情報につきましては弊社の「個人情報保護方針(<http://www.jbat.co.jp/corporate/privacy.html>)」に従い、個人情報の適切な保護・管理につとめます。

障害機発送先住所

お問合せは 0120-28-3933 へ

〒221-0022 横浜市神奈川区守屋町3-11 SGリアルティ横浜 3階

JBアドバンス・テクノロジー株式会社 オプティマイズセンター 修理機受付 電話:080-8123-1922

※恐れ入りますが、機器の送料はお客様ご負担にてお願いいたします。(双方元払い)