FAX:079-568-6604 ㈱パトライト サービス課 行

（注）＊印項目は必ずご記入ください

〖 修 理 見 積 依 頼 書 〗

お客様情報	1/2 ページ

＊ご依頼日	年　月　日	**受付** SERVICE-	
① ご依頼者様（ご記入者様）について			
＊会 社 名		ふりがな	
		＊ご担当者	
＊住　所	〒		
＊電話番号		＊FAX 番号	
注文番号			
② ご使用者様について	□ ①ご依頼者様と同じ場合は、左記□に✓印をご記入ください。		
会 社 名		ふりがな	
		ご担当者	
③ ＊お支払い方法	お支払い方法は、次の 2 つからお選びいただけます。 ご希望のお支払い方法に適さない場合は、ご購入店に修理をご依頼いただきますようお願いいたします。		
いずれかを お選びください	□ **代金引換（ゆうパック）** ※サイズ・重さなどの条件があります。 修理品受取時に代金をお支払いください。	□ **NP 後払い(コンビニ・銀行・郵便局)決済** ※請求書発行手数料¥225-（税抜き）が別途必要です。 ※請求書到着後 14 日以内にご利用料金と一緒にお振込みください。	
④ 「保守パスポート」「3 年無償修理サービス」のいずれかにご加入済みのお客様			
加入済みのお客様向けに、修理期間中にご利用いただける代替品をご用意しています。必要 or 不要のいずれかに✓印をご記入ください。	□ 必要　□ 不要		
⑤ 取次販売店	※ご依頼者様より依頼を受けた販売店は、下記項目をご記入ください。		

会社名	Tel	Fax
お名前	注文番号	

“即修理” サービスいたします！！

該当する対象製品の場合、12:00 までに修理依頼書をいただくことで、翌営業日（当社のカレンダーによります）に発送します。まずは 本**「修理見積依頼書」にてお見積をご依頼ください。**
修理依頼書 は 御見積書 と合わせてお送りいたします。
お預かりのち、以下の場合などは即修理ができませんので、「修理見積依頼書」に製品名や故障内容など正しくご記入ください。

■ 対象製品とは異なる　　■ 修理できない故障内容

対象製品については、HP『即修理対象製品一覧』に掲載しています。
ご不明点につきましては修理相談窓口までお問い合わせください。

技術･修理 相談窓口	受付 月～金曜日 9:00～17:00（土・日・祝日・当社休業日は除きます） (無料)**:０１２０(４９７)０９０** 無料電話がつながりましたら、音声ガイダンスに従って、**番号３** パトライト製品　修理相談を押してください。 E-Mail : service-shuuri@patlite.co.jp

株式会社 パトライト

SER-修依-005F

FAX:079-568-6604 ㈱パトライト サービス課 行

（注）＊印項目は必ずご記入ください

〖 修 理 見 積 依 頼 書 〗

修理ご依頼品情報	2/2 ページ

⑥ **修理ご依頼品情報** お見積算出に必要な情報となります。できるだけ詳しくご記入ください。

以下製品の場合、即修理いたします！（12:00 までに修理のご依頼で翌営業日に発送）
故障品が該当する場合は機種名に✔をいれ、「製品型式」項目に詳細型式をご記入ください。
※ お見積りや修理の可否に関わりますので銘板などをお確かめの上、正しくご記入ください。
※ HP「即修理対象製品一覧表」掲載品が対象

＜修理 対象製品＞

☐ **HS** ☐ **PHC** ☐ **PHE** ☐ **PWS**
☐ **RLR** ☐ **SAP-520** ☐ **VM96F** ☐ **WD-Z2**

＜交換修理 対象製品＞ 修理価格にて新品と交換します※ 新規ご購入と合わせてご検討ください。

☐ **NE-A** ☐ **NE-USB** ☐ **SF08/SF10** ☐ **SKS/SKH/SKP**
☐ **SL08/SL10/SL15**

製品の添付銘板をご確認のうえご記入ください

＊製品型式		灯体色	☐R(赤) ☐Y(黄) ☐G(緑) ☐B(青) ☐C(白) 故障箇所ではなく**灯体の色**を全てお選びください
＊製品番号			
＊故障発生日	年 月 日ごろ	購入時期	年 月ごろ
＊使用環境	☐屋内 ☐半屋外（軒下など） ☐屋外 ☐オイル噴霧 ☐振動がある場所		
＊発生時状況	☐浸水・水没 ☐焼損（焦げ臭い など） ☐雨･風･雷など自然災害 ☐落下･衝撃による破損 ☐設置中 ☐設置や設定を変更した ☐通常使用中 突然異常 ☐徐々に状態悪化		
＊故障内容	下記項目より故障状態をお選びください。サイレンアンプはＢからお選びください。 近しい項目がない場合や、詳細内容についてはＣにご記入ください。 **製品お預り時にお見積りが変更となる場合や、修理ができない場合などがございますので、できるだけ詳しくご記入ください。** **故障情報に相違があった場合は即修理ができません。あらかじめご了承ください。**		

A：製品全般 故障箇所の色や数など詳細な情報は“Ｃ”欄に記入してください

☐回転しない
☐点灯・表示しない
☐点滅しない
☐スクロール（流動）しない
☐ブザー/音/音声がでない
☐エラーコード表示（E ）
☐ネットワーク通信異常
☐シリアル通信異常（RS232C/-422A/-485）
☐ケース（筐体）・端子台破損、交換希望
☐グローブ破損、交換希望
☐取出しキャブタイヤ交換希望
☐浸水した形跡がある
☐焼損した形跡がある（誤配線、誤電圧印加した疑い、焦げ臭い など）

B：サイレンアンプ（SAP シリーズ）

☐電源が入らない
☐電源スイッチで ON/OFF できない
☐散光式警光灯が作動しない散光式
☐サイレンが吹鳴しない
☐スイッチ破損 スイッチ名（ ）
☐エラーコード表示（E ）
☐スイッチを押しても反応しない スイッチ名（ ）
☐水がかかるなど、浸水した形跡がある

C：故障内容や状態、発生状況など詳細情報 （状況、設置場所、故障状態、故障カ所、どのようになる など）

＜例＞設置場所変更にて配線し直した後、回転、点灯はするが音が鳴らなくなった。見た目上大きな破損はない。取出し線が短くなったので交換希望。

弊社の営業担当が分かればご記入ください	営業拠点		氏名	

株式会社 パトライト

SER-修依-005F