

# 修理依頼書

発行日 年 月 日

## 株式会社アスタリスク サポートセンター 宛

〒532-0013 大阪府大阪市淀川区木川西2丁目2-1 AsTech Osaka Buiding 5F

TEL : 050-5536-8733 FAX : 06-6886-1114 E-mail : sc@asx.co.jp

### <お客様情報>

|      |  |       |  |
|------|--|-------|--|
| お客様  |  |       |  |
| 部署名  |  | ご担当者名 |  |
| ご住所  |  |       |  |
| TEL  |  | FAX   |  |
| Mail |  |       |  |
| 販売店  |  |       |  |
| 部署名  |  | ご担当者名 |  |

### <不具合機器情報>

|        |  |         |  |
|--------|--|---------|--|
| 製品名    |  |         |  |
| シリアル   |  | 購入日     |  |
| 使用デバイス |  | OSバージョン |  |
| 付属品    |  |         |  |

※シリアル番号記載場所：AsReader背面の黒いラベル右下です。

アルファベット2文字、数字5桁の表記です。例：AB00123

### <不具合症状>

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| 故障内容   | ※故障内容や再現方法等できるだけ詳細に記載ください。   |  |  |
| <input type="checkbox"/> 外観破損 <input type="checkbox"/> 接続異常        |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 充電異常 ※下記のどちらに該当するかチェックください。               |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> AsReaderも、スマートフォンも、すべてが充電できない。            |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> AsReaderの読取/充電LEDランプが点灯せず、スマートフォンのみ充電される。 |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> AsReader側のみ充電されて、スマートフォンへ充電されない。          |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> その他 ( )                                   |  |  |  |
| 発生頻度   | <input type="checkbox"/> 毎回 <input type="checkbox"/> 時々 <input type="checkbox"/> 稀に <input type="checkbox"/> 不規則 ( ) |  |  |

### <ご利用環境>

|       |   |  |  |
|-------|---|--|--|
| ご利用地域 |   |  |  |
|       | <input type="checkbox"/> 屋外 <input type="checkbox"/> 屋内 |  |  |
| 業種    |   |  |  |

### <見積・請求書送付先>

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

### <機器返却先>

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|