

エレコムグループ共通 修理依頼書



■修理ご依頼の前に、弊社テクニカルサポートセンターへお問合せご相談いただいたお客様はご記入下さい。(修理前トラブルシューティング)
はい・いいえ「問合せ先: 修理センター・テクニカルサポート」(サポート受付番号:QC 問合せ日: /)

■ご送付いただく際のご注意

- ハードディスク、メモリーカード等の製品につきましては、検査のため内部のデータは全て消去されます。保存されているデータはあらかじめバックアップを行った上で弊社へご送付下さいますよう、お願い致します。
- 修理依頼品をご送付いただく際は、「ACアダプタ」及び「ケーブル」など、付属品の同梱添付をお願い致します。

ご提供いただいたお客様の個人情報は、修理品やアフターサポートに関するお問合せ、製品およびサービスの品質向上・アンケート調査など、これらの目的のために関連会社または業務提携先へ提供する場合、司法機関・行政機関から法的義務を伴う開示請求を受けた場合を除き、お客様の同意なく第三者への開示は致しません。お客様の個人情報(修理依頼書など)は弊社にて細心の注意を払って管理致しますのでご安心下さい。

■依頼主(※受付・問い合わせ先・有償時請求先となります)

ご依頼日: 年 月 日

※返送先のご指定が無い場合は送り主様(送り状に記載頂いた)への返却となります。

個人・法人・学校	お名前(法人/学校名):	部署名:
ご担当者:	ご住所: 〒	
TEL①: ()	TEL②: ()	FAX: ()

※上記電話番号に関しまして、日中ご連絡がとりやすい番号がございましたらご記入下さい。(携帯電話可) FAX番号は、お見積発行の際に必要になります。

■返送先(※返送先が発送元と異なる場合に記入してください)

個人・法人・学校	お名前(法人/学校名):	TEL: ()
ご担当者:	ご住所: 〒	

■製品情報

製品名	製造番号(S/N)
購入日 年 月 日	添付品:保証書: 有・無 (※製品型番記載の購入履歴でも可)

■症状(エラーメッセージ/不具合の詳細)

■データ消去承諾

●ハードディスク、SSD、メモリーカード等のデータを含む製品の修理に関しまして
検査では、フォーマット検査・ランダムデータ書き込み・読み込みテスト作業を実施致します。ハードディスク、メモリーカード等は消耗品であるため、上記の検査を行うことで二次的な故障の未然予防・予測することを目的としております。検査終了時に製品は初期化され、工場出荷時の状態でご返却致します。ご依頼の際には、下記へご署名・ご捺印をお願い致します。

検査のため、内部データが全て消去されることを承認します。

ご署名: _____ ご捺印: _____

■修理に出される前に、シリアル No(製造番号)をお手元に控えてお持ち下さい。お問合せ時などに必要となります。

■ご使用環境

ご使用パソコン	他接続機器
ご使用 OS	
Windows 11 ・ 10 ・ 8.1 その他() Mac OS () UNIX 系 その他 ()	
Q.その症状はどのようなきっかけで出るようになりましたか? 1. ソフトのインストール 2. 周辺機器の増設 3. ソフト/ドライバの削除 4. 購入時から 5. その他 ()	
Q.その症状はいつも出ますか? 1. いつも 2. 時々(頻度は 回)に1回ぐらい)	

Q.その症状はどのようなタイミングで出ますか? 1. 使い始め 2. 時間がたつと 3. 時間に関係なく 4. OS(Windows/Mac OS など)起動中	
Q.その症状はどのような状況で発生しますか? (1)電源 <input type="checkbox"/> オン時 <input type="checkbox"/> オフ時	
(2)通信時 <input type="checkbox"/> インターネット使用時 <input type="checkbox"/> ローカルエリア内ネットワーク使用時	
(3)ネットワーク内に <input type="checkbox"/> ハブ(メーカー: 製)がある <input type="checkbox"/> ルーター(メーカー: 製)がある	
(4)特定ソフト使用時 () ※ウィルスソフトなど常駐ソフト含む	

■製品に設定のユーザ名/パスワード ※セキュリティ機能がある製品の場合にご記入下さい。

※ご記入いただけない場合は、修理期間の延長または修理保留となる場合がございます。

ユーザ名: _____ パスワード: _____

【送付先】

〒396-0111

長野県伊那市美すず 8268 番地 1000

エレコムグループ修理センター (3番受付窓口)

0570-033-660