

スマートレコ 製品修理依頼書

製品の検査・修理などを希望される場合に、この用紙と保証書・購入証明書を製品に添えてTCL修理係宛にお送りください。
また正確に検査を行うために、車両型式/年式も必ず明記していただくとともに、製品の症状もできる限り詳しく記載してください。

※保証書・購入証明書が添付されていない場合や保証期限が過ぎている場合は検査料金および修理料金がかかります。
※分解・改造・取り付け不良による故障の場合は、保証期間に関わらず、検査料金及び修理料金がかかります。
※この用紙は製品保証書ではありません。

記入日付	
------	--

製品	製品名 及び 品番	カラー	シリアルNO	WHSR
オプション	<input type="checkbox"/> 純正SDカード ___GB <input type="checkbox"/> 後方カメラ <input type="checkbox"/> GPSモジュール <input type="checkbox"/> 映像出力			

車両	車種	型式	年式	年	月
取付電装品	<input type="checkbox"/> ナビ <input type="checkbox"/> ETC <input type="checkbox"/> レーダー探知機 <input type="checkbox"/> セキュリティ <input type="checkbox"/> その他()				

ご購入日 (取付日)	20	年	月	日
---------------	----	---	---	---

保証書もしくは購入証明書	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
--------------	----------------------------	----------------------------

お客様	フリガナ	TEL		修理品 送付先 <input type="checkbox"/>
	お名前	FAX		
	ご住所	E-mail	@	
〒			※販売店様記入の場合、お名前のみで結構です。	

販売店様	店名	TEL		修理品 送付先 <input type="checkbox"/>
	ご住所	FAX		
〒		ご担当者様		

症状記入欄 ※出来る限り詳しくご記入ください。

常時 時々 修理依頼書
 購入証明書
 本体
 microSD/SDカード※
 GPSモジュール
 電源ケーブル
説明書
 取付ステー
 後方カメラ
 後方カメラ接続ケーブル
 その他()

※記録したデータ、設定内容について:点検や修理の際、消去される場合があります。同意しない(未修理返却)

下枠内に料金の上限をご提示ください。ご提示金額を越える場合は見積り金額をご連絡致します。

修理金額が _____円以上の場合は見積り金額を連絡希望(TEL FAX E-mail)します

※料金は依頼内容・保証期間などによって異なります。

送り先	株式会社TCL 修理係	TEL : 0561-67-5511
	〒470-0153 愛知県愛知郡東郷町和合北蚊谷29-1	FAX : 0561-37-5332

修理 担当 使用 欄	受付日	チェック担当	点検結果	修理内容	修理結果
	月 日		<input type="checkbox"/> 不具合再現せず <input type="checkbox"/> 外部・取付要因 <input type="checkbox"/> SD検査(OK・NG) <input type="checkbox"/> 原因判明	<input type="checkbox"/> 修理せず <input type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> 交換【無償・有償】 <input type="checkbox"/> バージョンアップ	<input type="checkbox"/> 正常作動 <input type="checkbox"/> 不具合解消せず
	完了日	送付担当		交換品S/N、修理内容	
	月 日			対応日 /	