

※当修理依頼・発注書は、機器に同梱してご発送ください。

アマノタイムレコーダー修理依頼・発注書

| |
|---------------|
| 修理受付番号 No. |
|---------------|

| |
|----------------|
| <宛先> 御中 |
|----------------|

| | |
|-------|------|
| <発信元> | 受付: |
| TEL: | FAX: |

お客様のタイムレコーダー/タイムスタンプの修理は、下記内容にて承りました。

〈修理品送付先〉 タイムレコーダー・メンテナンスセンター 行き
〒222-8558 神奈川県横浜市港北区大豆戸町 275 番地 アmano株式会社内
TEL: 045-439-2210 / FAX: 045-439-2229

| |
|--|
| 修理お問合せ受付時間 9:00~17:00 (土・日・祝祭日を除く) |
|--|

| | | | | |
|--------|-----------|---|-----------|---|
| ご発注確認 | ご依頼日(受付日) | 年 月 日 : | 説明金額(受付時) | (税別) |
| | 現在のご依頼状況 | <input type="checkbox"/> 修理ご依頼済み <input type="checkbox"/> ご検討中 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| | サービス名 | <input checked="" type="checkbox"/> お持込みサービス※1 <input type="checkbox"/> 引き取りサービス <input type="checkbox"/> 出張サービス | | |
| | 予定日及び時間※2 | 月 日に(□お引取り □訪問)致します。ご指定時間帯(□AM/□PM/) | | |
| | お見積の要・不要 | <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> (万円以下であれば不要で修理する) <input type="checkbox"/> 必要 | | |
| | お見積の送付先 | <input type="checkbox"/> お客様情報 <input type="checkbox"/> ご請求情報 <input type="checkbox"/> 経由販売店様 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| | リボン交換 | <input type="checkbox"/> 修理の際に交換(別途リボン代金が必要です) <input type="checkbox"/> 点検時の状況によりご連絡 <input type="checkbox"/> 不要 | | |
| | 修理品お届け先 | <input type="checkbox"/> お客様情報 <input type="checkbox"/> ご請求情報 <input type="checkbox"/> 経由販売店様 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| お客様情報 | お名前 | | 部署名/担当者名 | |
| | 住所 | 〒 | | |
| | TEL | | FAX | |
| ご請求情報 | ご請求方法 | <input type="checkbox"/> ご来店時、訪問時にお支払い(現金のみ) <input type="checkbox"/> 代引き(宅配納品時のみ) <input type="checkbox"/> お客様 <input type="checkbox"/> 下記請求先からのお振込み <input type="checkbox"/> 下記販売店様経由にてご請求 | | |
| | 請求先名 | | 部署名/担当者名 | |
| | 住所 | 〒 | | |
| | 支払条件 | | 扱い店 | |
| 経由販売店様 | 販売店名 | | 部署名/担当者名 | |
| | 住所 | 〒 | | |
| | TEL | | FAX | |
| | 支払条件 | | 備考 | |
| 修理品情報 | 機種 | | 機械番号 | No. |
| | ご購入日 | | 保証期間 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | 症状 | <input type="checkbox"/> 全く動かない <input type="checkbox"/> カードが入らない <input type="checkbox"/> 時計が狂う <input type="checkbox"/> 印字不良(詳細:)※3 <input type="checkbox"/> 異音がする <input type="checkbox"/> エラーになる(発生エラーNo.) <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| | 発生頻度 | <input type="checkbox"/> 時々発生(時間/ 日に 回) <input type="checkbox"/> 常時発生 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| | 落下・浸水等可能性 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 使用人数 | 名程度 |
| | 締日/使用カード | 日締め/ カード | 付属・添付品 | |
| | 備考 | | | |

お願い ※1 修理品をご発送される際は、輸送時の破損を防ぐため、緩衝材等を用いて厳重に梱包願います。
 ※2 引取りサービスまたは訪問サービス時のみ適用されます。また周辺の交通事情により、予定時間が変更になる場合があります。
 ※3 故障内容が印字不良の場合は、実際に現象の出たタイムカード等のサンプルを添付してください。
 確認事項 ・発注後のキャンセルにつきましては、修理品受取後、修理完了するまでの期間はお客様着払いで返送致します。また、修理完了後は修理費用の全額をご負担いただく場合があります。
 落下や浸水の事故や害虫浸入による故障の場合は、ご依頼の修理が不可能な場合もございます。その際はご連絡致します。
 ・集計機能付きタイムレコーダーにおいて個人マスターの再登録作業は別料金となります。また、メモリー内容は故障の状況により消失する可能性があり、保証できませんのでご了承ください。
 ・本修理依頼・発注書に記入頂いた個人情報は適正に管理し、修理品の発送、ご依頼に対する問合せおよび新商品情報・サービスに関するお知らせの為に利用します。また、アmanoおよびアmanoグループ会社以外の第三者に開示・提供はいたしません。
 宛先の変更、送付停止のご要望についてはその旨をe-mail、FAX等でご連絡ください。

2019.04

| | | | | | | | | | | |
|-------|------|---------|------|--------|------|------|----|------|--|--|
| 弊社記入欄 | 受付 | D B | 現品到着 | 見積連絡 | 顧客回答 | 修理完了 | 発送 | 結果報告 | | |
| | 発送方法 | 通常 ・ 代引 | | 伝票No : | | | | | | |