修 理 受 付 票

本票にご記入いただき、製品に同梱して大阪プロダクトセンターにお送りください。

ご提供いただいたお客様情報につきましては、当社の管理基準のもと、厳正に管理いたします。
詳しくは当社 WEB サイト上の「プライバシーポリシー」をご確認ください。

ご記入日　　年　　月　　日

返却先ご住所 ※	〒(　　-　　)
会社名 / ご担当者様 ※	
ご連絡先 ※	
メールアドレス	@
案件名 ※	
管理番号(FL*-*****)**	
故障品の型番、製造番号 ※	型番　　(S/N:　　) 型番　　(S/N:　　) 型番　　(S/N:　　) 型番　　(S/N:　　) 型番　　(S/N:　　)
不具合や故障の症状 ※	・ ・ ・ ・
不具合確認日 ※	年　　月　　日　　時頃
発生頻度	タイミング：◯起動直後 ◯起動から（　　）時間後 ◯その他（　　）◯不明 発生頻度：◯毎回 ◯（　　）日に（　　）回
落雷有無	◯有 ◯無 ◯不明
本票以外に同封する資料 (故障部位、画面の状態の写真や印刷物などがあれば同梱頂き、その旨ご記入ください)	

※ = 必須項目

故障品の直接送付先	**〒553-0003　大阪府大阪市福島区福島 3-14-24 3F 株式会社フィールドロジック 大阪プロダクトセンター カスタマーサービス課 宛て TEL：050-1722-9649**

※ 送り状の品名欄に「案件名：故障品」と記載をお願い致します。

2015.2.1　制定