修 理 受 付 票

FAX送信先： **03-5940-0617　エプソンダイレクト 修理受付窓口**　までお送りください。

※FAXの誤送信が増えております、0発信の必要性を含め、番号間違いには十分ご注意ください。

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、Web上の「個人情報の保護(プライバシーステートメント)」をご覧ください。

ご記入日　　年　　月　　日

引取り指定日時	月　日 □8～12時 □14～16時 □16～18時 □18～21時 ※17時までにFAX送信していただく場合、ご指定いただける最短の引取り日は送信日の翌日になります。17時以降にFAX送信していただく場合、ご指定いただける最短の引取り日は送信日の翌々日になります。なお、「18～21時」を選択されますと、修理センターへの着荷が一日遅れる可能性がありますのであらかじめご了承ください。
引取り住所	〒(　　ー　　)
会社名/部署/担当者	
TEL/FAX	/
返却先住所	〒(　　ー　　)
会社名/部署/担当者	
TEL/FAX	/ ※番号に誤りがないか、今一度ご確認をお願いいたします。 ※FAX番号が記載されていない場合、有償修理時の見積書は郵送にてお届けいたします。
日中連絡先	担当者(　　) TEL　(　　) □勤務先 □携帯 □他(　　)
修理依頼品	機種名(　　)　製造番号(　　)
本体と一緒に同梱するもの	
お見積もり(有償修理時)	□不要 □(　　)万円以下の場合は不要 □必要 ※銀行振込の場合は、振込口座ご案内のため、見積書は必ず発行いたします。
お支払い方法(有償修理時)	□代金引換 □銀行振込 ※銀行振込の場合は、ご入金確認後に製品を発送いたします。
納品書形式(有償修理時)	□金額表示あり □金額表示なし
接続しているパソコン	メーカー名 (　　) 型番　(　　)
接続方法	□アナログ接続 □デジタル接続
不具合や故障の状況	
発生頻度	□毎回 □(　)回/日 □(　)回/週 □起動直後 □起動から(　)時間後
発生条件	
添付できる資料	

2017.6.13 改定版