## 修理受付票

## 本票にご記入いただき、製品に同梱して修理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、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
	ご住所	〒( -	-	)							
返却先	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。									
日中のご連絡先		担当者( TEL (				) !	勤務先	携帯	他(		)
修理依頼品		機種名(			)		<del></del>		<u> </u>	)	
本体と一緒に同梱するもの											
お見積もり(有償修理時)		不要 ※銀行振込の場合	(				·は不要 <sup>発行いたします。</sup>	必要			
お支払い方法(有償修理時)		代金引換 ※銀行振込の場合	-	銀行振込 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						
HDDの初期化が必要に なった場合		初期化に (無償保		る 以外の場合I	は有償	)		t改善処	い 置ができす <sup>-</sup> る場合が		
BIOS/UEFIのパスワード設定		設定して設定して					を教える(パス を強制的に解		しい(有償	)	)
HDDセキュリティ機能の パスワード		設定して パスワー		.る(パスワ-	-ド:				)		
Windowsログイン情報		アカウント名							,		
		パスワード	:		ていた フードを		(パスワード:				)
不具合や故障の状況											
発生頻度		毎回	(	)回/日	(	)回/i	周 起動區	直後	起動から	( )時	間後
発生条件											
ご購入後に追加された周辺機器											
ご購入後に追加されたソフトウェア											
添付できる資料											
備考											
故障品の直接送付先		〒399-7104 長野県安曇野市明科七貴6043 エプソンダイレクト長野修理センター TEL:0263-62-6111 ※お電話いただいても、修理の受付はおこなっていません。									