§　キヤノン　ケーブルIDプリンター　修理依頼書　§

ご依頼日	20　　年　　月　　日

↓　必要事項をご記入の上、下記修理品送付先へご送付願います。お客様名、部署名、ご担当者名は必ずご記入ください。

依頼元　情報 記入欄　《ご返却先》

＊修理完了本体のご返却先をご記入ください。
＊ご指定が無い限りお見積り、修理完了本体、ご請求書はご返却先へ送付致します。

お客様名（必須）：	部署名（必須）：	
住所（必須）：[〒　　－　　]		
TEL（必須）：	FAX（必須）：	ご担当者名（必須）：　　様

◆お見積り、ご請求書の送付先情報　　※お見積り、ご請求書の連絡がご返却先と異なる場合はご記入ください。
※上記ご返却先情報と同じ場合は記載不要です。

お客様名（必須）：	部署名（必須）：	
住所（必須）：[〒　　－　　]		
TEL（必須）：	FAX（必須）：	ご担当者名（必須）：　　様

◆お支払方法

□　宅配便代引き(手数料はかかりません)　　□銀行振込　⇒支払日　　翌月・翌々月　　日（ご請求書到着締日：毎月　　日）

◆対象機種　＊機種名、機番は必ずご記入ください。

機種（必須）：	機番（必須）：

◆修理形態　＊以下のボックスのいずれかに必ずチェック（レ）を入れてください。

□	有償修理（見積り　□要　□不要）　※いずれかにチェック（レ）を入れてください。
□	保証内修理　[無償保証期間は、保証書で確認させて頂きます。必要事項をご記入の上、保証書をご同梱ください。
□	再故障（前回の修理伝票を同梱してください。）

◆故障状況（可能な限り詳細にお願いします。）

・発生頻度：□必ず　□時々　□ごく稀に　□一度だけ・印字不良　　・カット不良の場合のサンプル部材（　有　・　無　）
・ご使用メディア：□ラップアラウンドテープ　　□チューブ　　□ラベルテープ　□記名板
・ご使用リボン：□黒リボン　□記名板黒リボン　□その他（　　）

◆備考/付属品/

【お客様へ】

●修理機発送の際は、元払いでのご送付をお願い致します。
●ご依頼の際は修理対象機１台につき１枚の依頼書をご使用下さいますようお願い致します。
●修理機送付の際は、本票を必ず同梱頂きますようお願い致します。
●チューブをご使用されていて印字不良（かすれ等）や搬送不良の場合、本体使用温度が"温度15℃～32.5℃"になります。
低温時（5℃～18℃）のご使用にはオプションのチューブウオーマーをご利用ください。
チューブの材質が起因する場合がありますので３ｍほど同梱していただきましたら検証させていただきます。
又　チューブアタッチメント　リボンなどの付属品も同梱をよろしくお願いします。
●修理機送付の際は、送り状の通信欄にも『○○○○様』ご使用機と分かるように記載をお願い致します。

《修理品送付先》

キヤノンシステムアンドサポート株式会社　テクニカルリペアセンター 大崎

〒141-0032 東京都品川区大崎5-10-6　大崎ロジスティックビル4F　TEL：03-5496-0720

＜個人情報の取り扱いについて＞ キヤノンシステムアンドサポート株式会社は、本修理依頼書にてお客さまのご意思によりご提供頂いた個人情報を、製品修理に必要な範囲で使用致します。個人情報のご記入を頂けない場合には、製品の修理が出来ない場合がございますのであらかじめご了承ください。弊社はお客さまからお預かりした個人情報を適切な安全対策のもと管理し、漏えい等の防止に努めます。また、以下の場合を除き、お客さまの同意なく、第三者への個人情報の開示・提供を致しません。

・法令に基づく場合
・上記利用目的を実施する為に、適切な機密保持契約を締結した業務委託先へ委託する必要がある場合
お客さまご自身の個人情報の開示・訂正・削除を希望される場合には、下記宛にご連絡下さい。
【お問い合わせ先】テクニカルリペアセンター 大崎 TEL 03-5496-0720
【個人情報保 キヤノンシステムアンドサポート企画本部 本部長

2021/05/14　SA