

## POWER PROJECTOR 故障内容 確認書

記入日	20	年	月	日
-----	----	---	---	---

◆太枠内の必要箇所をご記入の上、修理機に添付をお願いします。

■対象機種（※該当機種の機番（シリアルNo）をご記入願います。）

機種名		機番	
-----	--	----	--

■故障状況

設置状況  卓上（机下等）  天吊り  上向き  下向き  縦置き  持運び  リア投射

障害発生時入力端子

アナログ PC-1 (Computer-1)  アナログ PC-2 (Computer-2)  デジタル PC (DVI-D)

HDMI-1/MHL  HDMI-2  Display Port

コンポーネント (VIDEO)  S-VIDEO  BNC  3G-SDI

LAN(有線)  LAN(無線)  HD-BaseT  USB

障害発生時 LED 状態

POWER	<input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> オレンジ	<input type="checkbox"/> 点灯 <input type="checkbox"/> 点滅 ( 回数) <input type="checkbox"/> 消灯
-------	---	---

STANDBY/STAUS	<input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> オレンジ	<input type="checkbox"/> 点灯 <input type="checkbox"/> 点滅 ( 回数) <input type="checkbox"/> 消灯
---------------	---	---

WARNING/SHUTER	<input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> オレンジ	<input type="checkbox"/> 点灯 <input type="checkbox"/> 点滅 ( 回数) <input type="checkbox"/> 消灯
----------------	---	---

LAMP/LIGHT ( <input type="checkbox"/> LAMP1 <input type="checkbox"/> LAMP2)	<input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> オレンジ	<input type="checkbox"/> 点灯 <input type="checkbox"/> 点滅 ( 回数) <input type="checkbox"/> 消灯
---	---	---

TEMP	<input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> オレンジ	<input type="checkbox"/> 点灯 <input type="checkbox"/> 点滅 ( 回数) <input type="checkbox"/> 消灯
------	---	---

障害発生タイミング

必ず  時々  稀に発生（頻度： ）  一回発生

電源 ON 時  ランプ点灯し始め  ランプ点灯中 10 以内  ランプ点灯中  ランプ消灯後

その他（記述をお願いします）

詳細内容

投影画像故障状況

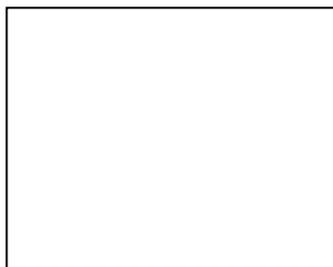
良好  点灯せず  消える  チラつく  色味がおかしい  影がでる  にじむ  ピント合わない

暗い  暗い←ランプ交換済み  その他（記述をお願いします）

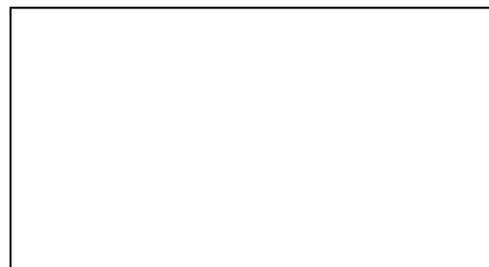
詳細内容

全体的  部分的（発生場所にするしをつけてください）

画面 4:3



画面 16:9(10)



【お客様へ】

◆ご依頼の際は修理対象機 1 台につき 1 枚の故障確認書をご使用下さいますようお願い致します。

◆引取修理の際は、本票を必ず同梱頂きますようお願い致します。