【修理品送付先】
〒960 - 0695　福島県伊達市保原町東野崎 135　富士通アイソテック㈱ C-2 棟 プリンタ製造部　修理担当宛
*本申込書をご記入し、製品に同梱の上、ご返却下さい。

サーマルプリンタ持込修理申込書

この度は弊社製品をお買い上げ賜りましてありがとうございました。
持込修理サービスをご希望の際は下記の申込書にご記入をお願い申しあげます。
なお、お申し込みの際は、販売店様へご相談のうえ、お申し込みをお願いいたします。

■下記内容にて、プリンタの持込修理を申込み致します。

申し込み日	年　月　日

お客様ご記入欄	会社名		
	ご連絡先	電話番号：　　ＦＡＸ番号：	
	ご住所	〒	
	ご所属／ご担当者名		
	修理対象製品名	□FP220　□FP410　□FP510 □FP32L　□FP1000	製造ｼﾘｱﾙ No: 購入時期　：
	故障内容	【故障内容を具体的にご記入をお願い致します。】 故障内容　　：□電源関連　□用紙カット関連　□印字関連　□その他（　　） 具体的な症状： 発生頻度：□たまに発生　□時々　□いつも　□その他（　　） 発生状況：□電源投入時　□印字中　□その他（　　） ｲﾝﾀｰﾌｪｰｽ：□USB　□LAN　□ｾﾝﾄﾛ/RS232C　□その他（　　） *印字不具合関連は、印字ｻﾝﾌﾟﾙのご提供をお願い致します。	

販売店様ご記入欄	会社名	
	ご連絡先	電話番号：　　ＦＡＸ番号：
	ご住所	〒
	ご所属／ご担当者名	

■必ずご記入ください。

ご請求先	□（お客様）　□（販社様）
修理品返却先	□（お客様）　□（販社様）
お支払い条件	□　振込み(銀行)　□現金書留　　締め日(　　)/支払い予定日(　　)

※ 上記の修理お申し込みは故障箇所のみの修理となります。
注）修理の有無にかかわらず、診断料が発生いたします。

【お問合せ先】富士通アイソテック株式会社　販売推進部　プリンタ相談窓口
(ﾌﾘｰﾀﾞｲﾔﾙ：0120-106-722　fax:024-574-2382)

【修理品送付先】
〒960 - 0695　福島県伊達市保原町東野崎 135　富士通アイソテック㈱　C-2 棟 プリンタ製造部　修理担当宛
*本申込書をご記入し、製品に同梱の上、ご返却下さい。

サーマルプリンタ持込修理申込書（記入例）

この度は弊社製品をお買い上げ賜りましてありがとうございました。
持込修理サービスをご希望の際は下記の申込書にご記入をお願い申しあげます。
なお、お申し込みの際は、販売店様へご相談のうえ、お申し込みをお願いいたします。

■下記内容にて、プリンタの持込修理を申込み致します。

申し込み日	20XX 年 XX 月 XX 日

お客様ご記入欄	会社名	ＸＸＸＸ株式会社	
	ご連絡先	電話番号：ＸＸＸ-ＸＸＸ-ＸＸＸＸ　ＦＡＸ番号：ＸＸＸ-ＸＸＸ-ＸＸＸＸ	
	ご住所	〒123-4567 ＸＸＸ県ＸＸＸ市ＸＸＸ丁目ＸＸＸ番地	
	ご所属／ご担当者名	ご所属　ＸＸ部　ＸＸ課 ご担当者名　ＸＸ　ＸＸ	
	修理対象製品名	☐FP220　☐FP410　■FP510 ☐FP32L　☐FP1000	製造ｼﾘｱﾙ No: MAXXXXXX 購入時期　：2012/XX 月
	故障内容	【故障内容を具体的にご記入をお願い致します。】 故障内容　：■電源関連　☐用紙カット関連　☐印字関連　☐その他（　　） 具体的な症状：XXXXXXXXXXXXXXXXX 発生頻度：■たまに発生　☐時々　☐いつも　☐その他（　　） 発生状況：■電源投入時　☐印字中　☐その他（　　） ｲﾝﾀｰﾌｪｰｽ：■USB　☐LAN　☐ｾﾝﾄﾛ/RS232C　☐その他（　　） *印字不具合関連は、印字ｻﾝﾌﾟﾙのご提供をお願い致します。	
販売店様ご記入欄	会社名	ＸＸＸＸ株式会社	
	ご連絡先	電話番号：ＸＸＸ-ＸＸＸ-ＸＸＸＸ　ＦＡＸ番号：ＸＸＸ-ＸＸＸ-ＸＸＸＸ	
	ご住所	〒123-4567 ＸＸＸ県ＸＸＸ市ＸＸＸ丁目ＸＸＸ番地	
	ご所属／ご担当者名	ご所属　ＸＸ部　ＸＸ課 ご担当者名　ＸＸ　ＸＸ	

■必ずご記入ください。

ご請求先	■（お客様）　☐（販社様）
修理品返却先	■（お客様）　☐（販社様）
お支払い条件	■　振込み(銀行)　☐現金書留　　締め日(末締め　)/支払い予定日(翌月　10 日支払い)

※ 上記の修理お申し込みは故障箇所のみの修理となります。
注）修理の有無にかかわらず、診断料が発生いたします。

KM006－004 Rev.07

【お問合せ先】富士通アイソテック株式会社　販売推進部　プリンタ相談窓口
(ﾌﾘｰﾀﾞｲﾔﾙ：0120-106-722　fax:024-574-2382)