

修理依頼表

FAX 0297-86-2841
インターテクノ株式会社

修理をご依頼の際は、別紙「保守サービスについて」の内容をご確認頂き、下記項目にご記入の上 FAX お願いします。

☐ 別紙「保守サービスについて」を確認済

ご記入日 年 月 日

ユーザー様 情報	社 名		部 署 名	
	ご担当者様			
	ご 住 所	〒		
	電 話 番 号		FAX 番号	
メールアドレス				

販 売 店		症状（できるだけ詳しく）
担 当 者		
連 絡 先		
機 種 名 （いずれかに○）	PCM-15 ・ CM26 ・ PCM-05 ・ ALT-10PF	
製 造 番 号	※本体側面のシールに記載	
搭載スリッター （いずれかに○）	PCM-15 CM26 PCM-05 （ PM0・PM1・PM2 ） （ A・Aa・Ab ） （ S0・S1・S2 ）	
購 入 日	年 月 日	
保 証 書	☐ あり ☐ なし	
年間保守契約	☐ 加入 ☐ 未加入	
使用カットモード （いずれかに○）	カットモード 1・2・3・その他（ ）	
カットマーク機能 （いずれかに○）	LED点灯 . LED点滅 . OFF ■ ■	
エラ－表示 （いずれかに○）	E001 ・ E002 ・ E004 ・ E006 ・ 表示なし	時期（いつ頃から発生したか）
使用している用紙（複数の場合は全て）		
銘柄：	紙厚： g / m ²	
銘柄：	紙厚： g / m ²	
銘柄：	紙厚： g / m ²	
特に症状が著しい用紙があればその用紙情報		
銘柄：	紙厚： g / m ²	
銘柄：	紙厚： g / m ²	

カットミス サンプル	カットミス品があれば同梱をお願い致します。 また検証用としてカットする前のプリント済み用紙を 20 枚程度同梱お願い致します。
---------------	--

代替機の貸出しをご希望の場合は、別途添付の代替機貸与規約をご確認・ご署名の上本書と合わせてFAXをお願いいたします。