

PB3800ハンディターミナル

|           |  |
|-----------|--|
| 受付<br>No. |  |
|-----------|--|

# 修理依頼票

|       |
|-------|
| 記入年月日 |
| 年 月 日 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--|
| お客様会社名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 様                                                                              | <b>障害申請内容</b><br>あてはまる項目の口に✓印をお願いします。<br><input type="checkbox"/> 電源が入らない<br><input type="checkbox"/> キーが効かない、どこのキーですか(      )<br><input type="checkbox"/> 音がしない<br><input type="checkbox"/> 液晶表示不良<br><input type="checkbox"/> 液晶割れ<br><input type="checkbox"/> バックライトが点灯しない<br><input type="checkbox"/> 有線でプログラムがロードできない<br><input type="checkbox"/> 伝送できない<br><input type="checkbox"/> 伝送エラーが多い<br><input type="checkbox"/> チェックサム異常<br><input type="checkbox"/> システム異常<br><input type="checkbox"/> 充電できない<br><input type="checkbox"/> ケース、扉破損<br><input type="checkbox"/> 落とした、ぶつけた<br><input type="checkbox"/> 水を被った<br><input type="checkbox"/> その他(      )<br><br><b>コメント</b> |                                                                                |  |
| 店 舗 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 店                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                |  |
| お客様住所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 都 道<br>府 県                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                |  |
| 〒      ー      電話番号:      (      )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                |  |
| 型      番                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                |  |
| 製造番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                |  |
| 修理依頼ご担当者様名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                |  |
| <b>ご注意</b><br>1. 太枠内を記入してください。ご担当者様名等の記入は任意となりますが<br>記入漏れがあると受付ができない場合がございます。<br>2. 修理依頼品を送るときは、修理依頼表と一緒に送ってください。<br>また電池、メニューシート、メニューシート枠、ストラップ(紐)は<br>取り外して、お店で保管してください。<br><br><table><tr><td>■問い合わせ先<br/>ステアリテール株式会社<br/>ハンディターミナル修理受付<br/>☎044-455-5684<br/>(平日8:30~17:00)</td><td>■修理依頼品の送付先<br/>〒213-8511<br/>神奈川県川崎市高津区北見方2-6-1<br/>ステアリテール株式会社<br/>ハンディターミナル修理受付宛</td></tr></table> |                                                                                | ■問い合わせ先<br>ステアリテール株式会社<br>ハンディターミナル修理受付<br>☎044-455-5684<br>(平日8:30~17:00)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ■修理依頼品の送付先<br>〒213-8511<br>神奈川県川崎市高津区北見方2-6-1<br>ステアリテール株式会社<br>ハンディターミナル修理受付宛 |  |
| ■問い合わせ先<br>ステアリテール株式会社<br>ハンディターミナル修理受付<br>☎044-455-5684<br>(平日8:30~17:00)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ■修理依頼品の送付先<br>〒213-8511<br>神奈川県川崎市高津区北見方2-6-1<br>ステアリテール株式会社<br>ハンディターミナル修理受付宛 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                |  |

REV:2025.11      **注:電話番号欄は必ずお届け先電話番号を記入してください。**

【個人情報のお取扱いについて】<サービス管理部長>  
本修理依頼票にてご依頼をされた方は、【個人情報のお取扱いについて】に同意いただいたものとみなしますのでご了承ください。  
お客様からご提供頂いた個人情報は、ご依頼いただいた修理および請求書の発行のみに利用いたします。  
ご提供いただいた個人情報の開示、利用目的の通知、訂正、消去、利用停止またはお問合せにつきましては、上記問合せ窓口まで、ご連絡をお願いします。