修　理　依　頼　票

2018/4版

〈修理品返送先〉
〒550-0012　大阪市西区立売堀1-7-18　国際通信社ビル6階　　TEL：06-6537-1233
株式会社Ｒ．Ｏ．Ｄ　　修理担当者 行　　FAX：06-6537-1377

※下記に必要事項を記載頂き、修理品に同梱し、上記返送先にお送り下さい。
何卒、宜しくお願い致します。

ご依頼日付(機器ご発送日)	ROD営業担当名
20　　／　　／	

←※弊社担当窓口営業の名前をご記入下さい。

ご依頼主様 (販社様) 情報	お会社名：		ご担当者名　　様	
	〒			
	ご住所			
	TEL		FAX	
エンドユーザー様 情報	企業名 建物名 など　　様		ご担当者名　　様	
	〒			
	ご住所			
	TEL		FAX	
機種 HDD容量	型番：		製造番号：	
	HDD容量：　　TB(RAIDレベル　　)		MACｱﾄﾞﾚｽ：	
現在の ファームウエア	Ver.	←※現在のファームウェアバージョンをご記入下さい。		
製品購入時期	年　　月	←※おおよそでご記入下さい。		
保証期間有無	□有　／　□無			
付属品	□電源コード□ACアダプター□赤外線受信器(USB)□マウス□リモコン □その他(　　)※同梱して頂いた物にチェックして下さい。			
ご使用中の ID･PW	ID：	PW：	←※記載がない場合は、初期化致します。	
障害内容 (詳細)	※HDDの交換時、設定は初期値に戻る場合があります。 ※お客様都合による修理のキャンセルは、着払いにての発送となります。			

修理品 返却先 情報	お会社名：	ご担当者様：
	〒(　　―　　) ご住所：	
	TEL：	FAX: