

## オンサイトサービスをお申し込みの前に

□お預かり修理に変更： 年 月 日訪問時に変更

- ・オンサイトサービスご希望日の1ヶ月前を目途にご依頼ください。
- ・本オンサイトサービス依頼書は1機材毎に1枚申請が必要となります。
- ・現在のご使用状況でお気づきの点が御座いましたら、依頼内容詳細の欄にご記入いただくか、サービスエンジニアよりご連絡した際にお申し付けください。
- ・ご訪問時に故障が確認された場合は、お預かり修理対応へ変更となります。その際はオンサイトサービス手数料と出張実費のご請求となります。またお預かり修理費用は、別途ご請求となりますので予めご了承ください。
- ・オンサイトサービスの訪問場所が、同一敷地内の場合に限り(その他機材には出張費用の免除)複数台のサービスが可能となります。但し、基本料金はご依頼機材毎に発生いたしますのでご了承ください。  
複数台のご依頼時は1日上限2台から3台とさせていただきます。(当日の作業進捗状況によって対応台数は変動します)

\*印以外を記入してください。

製品型名	シリアル番号	* R M A	購入先/購入日
ご依頼項目	<input type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> 点検 <input type="checkbox"/> その他： <input type="checkbox"/> 保証期間内 <input type="checkbox"/> 保証期間外 <input type="checkbox"/> 保守契約有(保守サービス番号)		
依頼内容詳細	※1 状況を詳しくご記入下さい。資料等ある際は添付下さい。		
オンサイトサービス訪問日	第一希望日	年	月 日
	第二希望日	年	月 日
<b>お客様情報</b>			
フリガナ	フリガナ		
企業様名	ご担当部署/ご担当者様		
住所〒			
Tel:	E-mail:		

<b>ご訪問先情報</b>			
フリガナ	フリガナ		
企業様名	ご担当部署/ご担当者様		
住所〒			
Tel:	E-mail:		

<b>販売店様情報</b>			
フリガナ	フリガナ		
企業様名	ご担当部署/ご担当者様		
住所〒			
Tel:	E-mail:		

代替機のご希望について (別途有償)	代替機ご希望	*貸出機	*シリアルNo.	*管理No.
ご希望の際は「希望する」に○を付けて下さい。 ※ご訪問時、お預かり修理に変更となった場合。 ※在庫状況により貸出しまでにお時間を頂く場合がございます。	希望する	*	*	*
	希望しない			

\*弊社記入欄

<b>エクスライトサービスセンター</b>	
ビデオジェット・エクスライト株式会社 〒135-0064 東京都江東区青海2-5-10 テレコムセンタービル 西棟6F 受付時間：月～金曜日 午前9:30～12:00 午後13:00～17:30 休業日：土・日・祝祭日。(その他の休日に関しましては当社ホームページにてご確認ください。)	Tel: 03-6374-8730 Mail: <a href="mailto:japanserviceorder@xrite.com">japanserviceorder@xrite.com</a> <a href="https://www.xrite.co.jp/">https://www.xrite.co.jp/</a>