

修理依頼票

※初期不良と思われる商品をお送り頂く前に弊社へ必ずご連絡ください。ご連絡がない場合はお受け致しかねます。

※修理を行う製品・初期不良品をお送り頂く場合、この依頼票を同梱の上、お送りください。

[送付先]

〒133-0057 東京都江戸川区西小岩1-30-10
株式会社ハイテックマルチプレックスジャパン
電話番号 050-5519-4989
(発送される際、宅配便等の伝票にはこの電話番号をご記入ください)

<お願い>

この依頼票はコピーを取り、修理依頼の「控」としてください。
発送時の「送り状の控」と一緒に保管してください。

※印は必ずご記入ください。

ご依頼日		年 月 日 ()					
依頼者	フリガナ						
	※ お名前						
	※ ご住所	〒					
	※ TEL		携帯電話				
	※ FAX		日中連絡先				
	e-mail						
返却先	□発送元と異なるご住所への発送をご要望の場合は記入してください						
	フリガナ						
	お名前						
	フリガナ						
	ご住所	〒					
	フリガナ		フリガナ				
	会社名		部署				
TEL							
修理品情報	※機種名		カラー				
	※ご購入日/ ※ご購入店名	※ご購入日を証明出来る納品書・レシート等のコピーを必ず添付してください。提出頂けない場合は初期不良交換致しかねます 年 月 日 店舗名:					
	※症状が出た時期	※項目をお選びいただき○を付けてください ご購入直後の動作確認時 (初期不良対応・事前にご連絡ください) / ご購入後数、フライトした後 / ご購入後より2週間以上経過し、フライトを繰り返した その他(具体的に) _____					
	※詳細な症状	※例:メインギア・メインブレードが墜落によって破損した					
	※ご要望	※例:「フライトに支障がない状態へ修理希望」「キャビンの交換は不要」					
	※見積連絡	※項目をお選びいただき○を付けてください □必要 ・ □修理金額が _____ 円以上の場合には必要 ・ □不要					
	※同梱品確認	※今回お送り頂く内容物に○を付けてください。 ※単三電池・精密ドライバ・お客様が別途ご購入頂いたパーツ類はご送付不要です。 機体 ・ 送信機 ・ LiPoバッテリー ・ 充電器 ・ ACアダプタ ・ その他()					
	HMJ使用欄 (記入しないでください)	※到着日	※発送日	※HMJ確認 初期 ・ 無償 ・ 有償 不良返品 ・ 赤伝処理	受	修	伝