

修理対象品をご送付いただく前に、まずは当社カスタマーセンター(巻末参照)にご相談ください。  
修理が確定しましたら、本書にできる限り必要事項をご記入・印刷のうえ、修理対象品に同梱してください。

ご依頼情報	
<b>ご依頼状況</b>	
記入日	年 月 日
事前連絡	<input type="checkbox"/> あり ( 月 日頃 ) <input type="checkbox"/> なし
依頼事項	<input type="checkbox"/> 修理依頼 <input type="checkbox"/> 有寿命部品・消耗品の交換 <input type="checkbox"/> 他 ( )
<b>製品情報</b>	
型番	
製造番号	
購入年月	年 月 日頃
同送品	<input type="checkbox"/> ACアダプター <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 他 ( )
パスワード	
<b>不具合情報</b>	
症状	
発生 タイミング	
発生頻度	<input type="checkbox"/> いつも <input type="checkbox"/> 他 ( )
いつから	
<b>使用状況</b>	
用途	
使用場所	
利用者	
電源	使用時 <input type="checkbox"/> バッテリー駆動 <input type="checkbox"/> クレードル使用 <input type="checkbox"/> 常時給電
	AC <input type="checkbox"/> 壁コンセント(商用電源) <input type="checkbox"/> 他(詳細へ)
	DC <input type="checkbox"/> 製品付属のアダプター <input type="checkbox"/> 他(詳細へ)
	詳細

※ 修理センター記入欄 ※	
延長保証	サービス加入 未加入
管理番号	
受取希望	
出荷予定	

お客様情報	
<b>依頼元</b>	<input type="checkbox"/> 売買契約あり <input type="checkbox"/> 売買契約なし
会社名	
部署名	
住所	〒
氏名	
電話	FAX
メール	
<b>見積書宛名</b>	<input type="checkbox"/> 依頼元同様 <small>※見積書の送付先は ご依頼者になります</small>
宛名	
<b>返却先</b>	<input type="checkbox"/> 依頼元同様
宛名	
住所	〒
電話	
<b>連絡事項等</b> ~ ご自由にご記入ください ~	

△ お客様ご確認事項 ~ 全項目へのチェックをお願いします ~	
<input type="checkbox"/>	修理・保証規約を確認し、内容に同意しました
<input type="checkbox"/>	必要なデータは、すべてバックアップを取りました
<input type="checkbox"/>	マイナンバー情報は記録していません or 削除しました
<input type="checkbox"/>	起動に必要なパスワードは解除 or 本紙に記載しました
<input type="checkbox"/>	修理に伴うデータの初期化に同意します
<input type="checkbox"/>	必要に応じ、不具合発生時のアプリを提供します
<input type="checkbox"/>	修理品発送後のキャンセルは、費用を負担します
<input type="checkbox"/>	音信不通等お客様責による長期放置が発生した際、 本機の所有権が当社に移ることに同意します
ご署名	電子印可
	印

【修理の受付・ご相談】

オーディーエス カスタマーセンター  
ナビダイヤル 0570-001134  
問合せフォーム <https://ods.co.jp/contact/support.html>

【修理品の送付先/売買契約のあるお客様専用サポート窓口】

オーディーエス株式会社 鳥取事業所 修理センター  
〒682-0925 鳥取県倉吉市秋喜243番地  
TEL: 050-3388-6803 FAX: 0858-48-2516

サポート受付時間  
9:30~18:00 月~金曜

修理対象品をご送付いただく前に、まずは当社カスタマーセンター(巻末参照)にご相談ください。  
修理が確定しましたら、本書にできる限り必要事項をご記入・印刷のうえ、修理対象品に同梱してください。

ご依頼情報	
ご依頼状況	
記入日	2024 年 12 月 23 日
事前連絡	<input checked="" type="checkbox"/> あり (12 月 20 日頃) <input type="checkbox"/> なし
依頼事項	<input checked="" type="checkbox"/> 修理依頼 <input type="checkbox"/> 有寿命部品・消耗品の交換 <input checked="" type="checkbox"/> 他 ( 購入時の納品キittingと同様 )
製品情報	
型番	TA2C-AB3
製造番号	AB-123456789
購入年月	2022 年 3 月 中旬 日 頃
同送品	<input type="checkbox"/> ACアダプター <input checked="" type="checkbox"/> 他 ( バーコードスキャナー )
パスワード	Tablet01 (起動時のみ)
不具合情報	
症状	使用中に電源が落ちてしまうことがある (電池の残量が多くても落ちてしまう)
発生 タイミング	当社独自の在庫管理アプリを使って、同送の スキャナーでJANコードを読み取った瞬間が多い
発生頻度	<input type="checkbox"/> いつも <input checked="" type="checkbox"/> 他 ( 10回に1回くらい )
いつから	事前連絡の2か月前くらいから
使用状況	
用途	在庫管理用
使用場所	●●マート△△店のバックヤード倉庫
利用者	●●マートの社員または販売スタッフ
電源	使用時 <input type="checkbox"/> バッテリー駆動 <input type="checkbox"/> クレードル使用 <input type="checkbox"/> 常時給電
	AC <input type="checkbox"/> 壁コンセント(商用電源) <input checked="" type="checkbox"/> 他(詳細へ)
	DC <input checked="" type="checkbox"/> 製品付属のアダプター <input type="checkbox"/> 他(詳細へ)
詳細	店舗の無停電電源で充電をして使用

## ※ 修理センター記入欄 ※

延長保証	<input type="checkbox"/> サービス加入 <input checked="" type="checkbox"/> 未加入
管理番号	
受取希望	
出荷予定	

お客様情報	
依頼元 <input checked="" type="checkbox"/> 売買契約あり <input type="checkbox"/> 売買契約なし	
会社名	○×商事株式会社
部署名	IT事業部電子デバイス課
住所	〒 ご記入ください
氏名	ご記入ください
電話	ご記入ください FAX ご記入ください
メール	ご記入ください
見積書宛名 <input type="checkbox"/> 依頼元同様 <small>※見積書の送付先は ご依頼者になります</small>	
宛名	●●マート株式会社 システム統括部 ★★様
返却先 <input checked="" type="checkbox"/> 依頼元同様	
宛名	依頼元と違う場合のみ
住所	〒 依頼元と違う場合のみ
電話	依頼元と違う場合のみ
連絡事項等 ～ご自由にご記入ください～	

## △ お客様ご確認事項

～全項目へのチェックをお願いします～

- 修理・保証規約を確認し、内容に同意しました
- 必要なデータは、すべてバックアップを取りました
- マイナンバー情報は記録していません or 削除しました
- 起動に必要なパスワードは解除 or 本紙に記載しました
- 修理に伴うデータの初期化に同意します
- 必要に応じ、不具合発生時のアプリを提供します
- 修理品発送後のキャンセルは、費用を負担します
- 音信不通等お客様責による長期放置が発生した際、  
本機の所有権が当社に移ることに同意します

電子印可

ご署名 田府 洌都



## 【修理の受付・ご相談】

オーディーエス カスタマーセンター  
ナビダイヤル 0570-001134  
問合せフォーム <https://ods.co.jp/contact/support.html>

## 【修理品の送付先／売買契約のあるお客様専用サポート窓口】

オーディーエス株式会社 鳥取事業所 修理センター  
〒682-0925 鳥取県倉吉市秋喜243番地  
TEL: 050-3388-6803 FAX: 0858-48-2516

サポート受付時間  
9:30～18:00 月～金曜