

検査依頼用紙

製品の点検・修理などを希望される場合、下記の内容をできる限りご記入のうえ、製品に添付してお送りください。
弊社にてできる限り詳細を把握したうえで点検をおこないたいと考えておりますのでご協力のほど、よろしくお願いいたします。

フリガナ お名前	TEL ()
	FAX ()
〒 □□□□-□□□□ ご住所	E-mail @

製品名	シリアル番号
-----	--------

不具合症状記入欄 不具合は 必ず ・ 頻繁 ・ ときどき ・ 時間が経過すると 発生する

再生機器について メーカー: ----- 型番: -----	録画機器について メーカー: ----- 型番: -----
テレビについて メーカー: ----- 型番: -----	その他の機器について メーカー: ----- 型番: -----

接続方法は取扱説明書の何ページと同じでしょうか?
また、別の接続方法の場合はどのような接続でしょうか? 概要図をご記入ください。

取扱説明書の _____ ページ

接続概要図

接続しているケーブルについてご記入ください -----	再生した番組や映画について タイトル: -----
---------------------------------------	-------------------------------------

その他、記載事項

送り先 株式会社プロスペック 〒712-8061 岡山県倉敷市神田1-1-11 TEL.086-445-1509