

# ポイントメイト修理依頼書

修理依頼日

年 月 日

下記内容をご記入の上、修理機と一緒に送り下さい。

## お客様情報

フリガナ		フリガナ	
貴社名		担当者名	様
メールアドレス	@		
ご住所	〒 — —		
電話	— —	FAX	— —

## 製品情報

製品名	いずれかに☑を入れて下さい。 <input type="checkbox"/> Pointman TP-3700(サマルカード専用機) <input type="checkbox"/> Pointmate-R44110(リライトカード専用機)	シリアルNo.	
-----	---	---------	--

## 修理依頼内容

不具合内容	いずれかに☑を入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 印字が薄い <input type="checkbox"/> カードを挿入しても受け付けない <input type="checkbox"/> カードが詰まった <input type="checkbox"/> [ENT]ボタンを押した後、カードがエラーになる <input type="checkbox"/> キーボードが反応しない <input type="checkbox"/> 画面に何も表示されない
	<input type="checkbox"/> その他の症状(下記に具体的にご記入ください。)
付属品	機械以外に一緒にお送り頂くものをお選びください。 <input type="checkbox"/> 保証書 <input type="checkbox"/> エラーになったカード/受け付けなかったカード <input type="checkbox"/> 電源コード <input type="checkbox"/> SDメモリーカード <input type="checkbox"/> その他 ( )

ポイントメイト  
**Pointmate**

修理機は下記までお送り下さい。

〒538-0041

大阪市鶴見区今津北1-4-9

ゼネラルビジネスマシン株式会社 内

ポイントメイト 修理サービス係

TEL 0120-07-5407



### ■お願いと注意事項■

- ・修理依頼製品を送送の際、この修理依頼書をご記入の上、必ず添付して下さい。
- ・修理依頼製品を送送の際、少し大き目の箱に入れていただき、新聞紙などで製品が動かない様に固定して下さい。
- ・この修理依頼書は、機械保守業務のみに利用致します。それ以外の目的では利用しません。