山下システムズ株式会社 行

依頼日	年　月　日
受付番号	ー

不具合調査依頼書

有償・無償

会社名（事業所・事業部）			
所属部門（技術）名		担当者名	
連絡先	Tel　Fax　E-Mail		
依頼部門（品管/資材）名		担当者名	
連絡先	Tel　Fax　E-Mail		

★担当者の方には不具合調査現品到着後、弊社より受付完了のメール案内を差し上げますので
E-Mailアドレスは必ずご記入願います。

依頼内容	□動作確認　□修理　□その他（　）			
製品名				
ロットNo.		購入日	年　月　日	
内容	□電源が入らない　□画面表示しない □画面は出る（BIOSは起動する）　□OSは途中まで起動する □特定のポートが動作しない　シリアル・パラレル・LAN・その他（　） ※その他不具合発生時の状況や発生頻度など出来る限り詳しくご記入下さい。			
使用状況	使用開始時期	年　月　日	CPU	OnBoard・ソケット　Hz
	稼働時間	時間	メモリ	OnBoard・ソケット　MB
	使用OS	開発時：　稼働時：		
	※その他使用カード、電源、バックプレーン、マザーボード等ご記入下さい。			
連絡事項	※調査品以外にお預かりする付属品や調査依頼内容以外の事をご記入下さい。			

※太枠内の項目についてのみご記入ください。
また記入事項に不備がある場合又は状況調査書が添付されていない場合、
調査が遅れたりご依頼をお断りする事がございます。予めご了承ください。

【営業担当】（購入経路・商社）	
社名	
担当者名	
電話番号	
E-Mail	