**修理依頼表**

以下の情報は修理を的確に行うにあたり大切な情報となります。お手数ですが出来るだけ詳しくご記入くださる様お願いいたします。

記入日　令和　年　月　　日(　)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **お客様と装置について** | | 備考 |
| お名前 |  |  |
| 電話/FAX |  |  |
| メールアドレス |  |  |
| 品名 |  |  |
| 型式 |  |  |
| 購入形態 | □新品　□中古 |  |
| 購入時期 | 年　　　月　　　日 | およそでも可 |
| 購入先 | □オーディオデザイン　□個人売買  □お店 |  |
| **故障の症状について** | | |
| 異常の状態 | □電源が入らない  □音が出ない  □L, □R　（音が出ないCHに☑）  □音が歪む（どの様に歪みますか）  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □ノイズが出る（ノイズ音の種類、大きさ）  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | **できるだけ詳しく記載して下さい** |
| 異常の発生時期 | 最初に症状が出たのはいつですか  （　　　　　　　　　　　　　　　）  現在の症状の状況  （　　　　　　　　　　　　　　　） |  |
| 異常の発生頻度 | □常時　□たまに（　　　　位の頻度で） |  |
| 異常発生のきっかけ | （    ） | 異常発生のきっかけ等、思い当たるところがあれば |
| ご使用装置  （組み合わせている装置） | CDプレーヤー  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  プリアンプ  　（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  パワーアンプ  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  スピーカー  　（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  その他セレクター等  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 型名とメーカーを記載して下さい |
| 故障している装置を他の装置と入れ替えてお試しになりましたか？ | □はい  （　　　　　　　　　　　　　　　　）  □いいえ |  |
| **修理について** | | |
| 修理内容について | □価格重視（安いほうが良い）  □内容重視（丁寧・充実している方が良い） | どちらかに☑ |
| 修理金額について | □事前に確認希望  □総額（　）万円まで確認無しで修理可 | どちらかに☑ |
| ご返送について | □平日受領可（早い方が良い）□土日が良い  希望受け取り時間帯（　　　　　　　　　） |  |

**記載例**

　記入日　令和　元年　12　月　4　日(水　)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **お客様と装置について** | | 備考 |
| お名前 | オーディオ太郎 |  |
| 電話/FAX | 03-111-2222/同じ |  |
| メールアドレス | dsaresore@net-ne.jp |  |
| 品名 | パワーアンプ |  |
| 型式 | DCPW-240 |  |
| 購入形態 | ☑新品　□中古 |  |
| 購入時期 | 2018年5　　　月　頃　　日 | およそでも可 |
| 購入先 | ☑オーディオデザイン　□個人売買  □お店 |  |
| **故障の症状について** | | |
| 異常の状態 | □電源が入らない  ☑音が出ない  ☑L, □R　（音が出ないCHに☑）  □音が歪む（どの様に歪みますか）  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □ノイズが出る　（ノイズ音の種類、大きさ）  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | できるだけ詳しく記載して下さい |
| 異常の発生時期 | 最初に症状が出たのはいつですか  （半年前に初めて音が出ないことが有った）  現在の症状の状況  （現在は全く音が出なくなった　　　） |  |
| 異常の発生頻度 | ☑常時　□たまに（　　　　位の頻度で） |  |
| 異常発生のきっかけ | （　・一度スピーカーケーブルをショートしたかもしれない。  ・経年変化のように思う  ・心当たりなし  ） | 異常発生のきっかけ等、思い当たるところがあれば |
| ご使用装置  （組み合わせている装置） | CDプレーヤー  （パイオニアXX-YYY　　　　　　　　　）  プリアンプ  　（B社　Pre-100　　　　　　　）  パワーアンプ  （　本機、故障確認時C社PM100使用　）  スピーカー  　（　B&W805D　　　　　　　　　）  その他セレクター等  （　SPセレクタXX-YY使用したことあり） | 型名とメーカーを記載して下さい |
| 故障している装置を他の装置と入れ替えてお試しになりましたか？ | □はい  （　　　　　　　　　　　　　　　　）  ☑いいえ |  |
| **修理について** | | |
| 修理内容について | □価格重視（安いほうが良い）  ☑内容重視（丁寧・充実している方が良い） | どちらかに☑ |
| 修理金額について | □事前に確認希望  ☑総額（5）万円まで確認無しで修理してよい | どちらかに☑ |
| ご返送について | ☑平日受領可（早い方が良い）　□土日が良い  希望受け取り時間帯（PM4-6位） |  |