

# オーダーシート

お問合せ・ご依頼まことにありがとうございます。

<b>重要</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 修理品と本紙（オーダーシート）を「 <b>同封</b> 」してください。 <input checked="" type="checkbox"/> ケースとネジ「 <b>以外</b> 」のステー等の付属部品は「 <b>取り外し</b> 」てください。 <input checked="" type="checkbox"/> 梱包に発泡スチロールは「 <b>使用厳禁</b> 」です。※静電気故障の可能性あり。 <input checked="" type="checkbox"/> 送付時は <b>送料元払い</b> (お客様ご負担)でお願い申し上げます。						
	<b>依頼内容</b>	<input type="checkbox"/> 点検 <input type="checkbox"/> リフレッシュ <input type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> 問合せ <input type="checkbox"/> 見積依頼	<b>お客様情報</b>	社名	担当者		
住所 〒		横判可					
		固定電話	FAX	携帯電話			
<small>※基本のご連絡はFAX・メールのみとなります。</small>							
<b>納期</b>	標準納期：到着から5営業日以内 ※繁忙期間 7 営業日			<b>支払</b>	<input type="checkbox"/> ヤマト運輸コレクト(代引き) <input type="checkbox"/> 銀行振込(完了後連絡) ※未指定：代引発送		
	納期短縮オプション (ご希望の場合は下記チェック) <input type="checkbox"/> 特急 (2営業日 +5千円) <input type="checkbox"/> 即日 (1営業日 +1万円)						
<b>車両情報</b>	メーカー	車種	初度登録				
	ユニット品番 (メーカー部品番号)			車台番号			
<b>ユーザー申告の不具合内容</b>	<b>発生現象</b>	<b>発生条件</b>	<b>発生頻度</b>	<b>車両を点検した結果</b>	<b>再現性</b>	<b>チェックランプ</b>	<b>自己診断</b>
	<input type="checkbox"/> 始動不良 ↓該当に○ 初爆あり・なし 始動する・しない しにくい <input type="checkbox"/> エンスト <input type="checkbox"/> アイドル不調 <input type="checkbox"/> チェックランプ 点灯 <input type="checkbox"/> 変速不良 <input type="checkbox"/> その他↓ (故障症状に記載してください。)	<input type="checkbox"/> 始動時 <input type="checkbox"/> 始動直後 <input type="checkbox"/> 冷間時 <input type="checkbox"/> 暖気中 <input type="checkbox"/> 暖気後 <input type="checkbox"/> アイドル中 <input type="checkbox"/> 空吹かし時 <input type="checkbox"/> 発進時 <input type="checkbox"/> 加速時 <input type="checkbox"/> 減速時 <input type="checkbox"/> その他↓ (故障症状に記載してください。)	<input type="checkbox"/> 常時 <input type="checkbox"/> 一度のみ <input type="checkbox"/> 不定期 月・週・日に <input type="checkbox"/> 回発生 故障の再現方法		<input type="checkbox"/> 再現せず <input type="checkbox"/> 常時再現する <input type="checkbox"/> 時々再現する 問診時と同じ・違う 故障の再現方法 (違う場合記入)	<b>不具合再現時に チェックランプは</b> <input type="checkbox"/> 点灯する <input type="checkbox"/> 点灯しない <input type="checkbox"/> 時々点灯 <input type="checkbox"/> 特定条件で点灯  <b>上記以外</b> <input type="checkbox"/> キーON時不点灯 <input type="checkbox"/> チェックランプ 未搭載	<b>自己診断した結果</b> <input type="checkbox"/> 正常コード出力 <input type="checkbox"/> ダイアグ有り  <input type="checkbox"/> 自己診断不能 <input type="checkbox"/> 未実施 <input type="checkbox"/> 自己診断未搭載
<b>故障症状</b>	お忙しい中大変恐縮ですが、お分かりになる範囲でご記入頂けますと大変助かります。			<b>通信欄</b>	ご返送先がご依頼主様のご住所と異なる場合等、連絡事項がございましたらご記入ください。		
 <p>電話 027-289-2341 FAX 027-386-8871 営業時間 9:00~18:00 (土日祝定休)</p>				<b>依頼品送付先</b>	〒370-3521 群馬県高崎市棟高町1675-20 株式会社キャニーエクイップ 電話：027-289-2341		

## 各種サービスの流れ

### ご依頼・お問い合わせ

お取り扱い車種の場合…

オーダーシートもしくは ご依頼フォーム

ご不明点やお取り扱い車種以外の場合…

お電話  お問い合わせフォーム  
 FAXお問い合わせ

担当よりすぐにご回答差し上げます。

### ECUを弊社までお送りください

取り外したECUを弊社（右記）にお送りください

- ・送付時は送料元払い(お客様ご負担)でお願い申し上げます。
- ・オーダーシートをご記入された方は、ECUと同封の上送付してください。
- ・付属するリレー/ステーはお取り外しください。(配送中の破損事故がありました。)

〒370-3521  
群馬県高崎市棟高町1675-20  
(株) キャニーエクイップ  
☎027-289-2341

### 作業を実施します

お預かりしたECUを丁寧に点検・修理します（作業メニューにより内容が異なります）

- |            |             |              |
|------------|-------------|--------------|
| ・故障状況の確認   | ・基板修理作業     | ・品質検査        |
| ・電子部品の取り外し | ・プリント回路修理作業 | ・防湿、絶縁コーティング |
| ・基板洗浄作業    | ・電子部品の取り付け  | ・実車点検作業      |

### 代金のお支払いをお願いします

修理完了後、ご連絡差し上げます（ファックスをお持ちの方は、整備請求書を送付します）

- 代引きのお客様…修理完了後、直ちに発送いたします。
- 振込みのお客様…請求書に記載の銀行口座までお振込みください（入金確認後に発送）。

### ECUをご返送します

ご指定の住所にECUを返送いたします。

- ・代引きのお客様は運送会社発行の領収書をご利用ください。
- ・銀行振込のお客様は、銀行の振込控えを領収書としてご利用ください。