プロジェクター修理依頼書

下記の項目にご記入の上、お申込みください。(※は必須項目です)

受付番号 (事前調査票でお申し込み後に発行されたもの)	
会社名 (※)	お名前 (※)
住所 (※)　〒	
TEL(※)	日中連絡可能 TEL(※)
FAX	メール (※)

プロジェクター設置場所 (ご依頼者様と異なる場合ご記入ください)

設置場所名	ご担当者名
住所　〒	
TEL	日中連絡可能 TEL

不具合状況

電源は入りますか (※)	□はい　□いいえ　□時々
本体ランプの状況 (※) 機種により項目の名称が異なります。該当する項目の点灯 (点滅) しているランプの色をご記入ください。	電源 (I/O)____ 色／ステータス (Statas)____ 色／温度 (Temp)____ 色 ランプ (Lump)____ 色／フィルター (Filter)____ 色 レーザー (Laser)____ 色／シャッター (Shutter)____ 色 ミュート (Mute)____ 色／　□全て点灯、点滅しない
冷却ファンの回転音 (※)	□する　□しない
本体からの異音 (※)	□する　□しない
投射レンズからの光 (※)	□出ている　□出ていない
不具合の発生頻度 (※)	□常時　□1 日に数回　□週に数回　□起動直後 □起動から [　] 時間後くらい　□不定期
不具合症状はどのような機器とどの接続端子と接続している時に発生しますか (※)	□PC　□DVD プレーヤー　□STB　□その他 [　] □D-sub　□DVI　□HDMI　□DP　□無線 (Wi-Fi ／ BT ／その他) □その他 [　]
不具合の詳細についてご記入ください。 動作、操作、症状、接続機器、使用 OS 等具体的にお願いします。 (※)	---------- ---------- ----------
設置環境 (※)	(例：会議室の机上、天吊等)