

# 修理依頼書



**【お客様へのご案内】 ※必ずお読みください**

製品をお送り頂く前に。

1. 太枠内の必要事項をご記入の上、メール(rma@geovision.co.jp)またはFAX(03-5639-9356)にて、弊社修理・サポートセンターまでお送りください。
2. お送りいただいた「修理依頼書」の記載内容について確認後、折り返しRMA番号(修理受付番号)をご案内いたします。
3. RMA番号が記入された「修理依頼書」をプリントアウトいただき、商品に同封の上、ご送付ください。

**注意事項**

1. 修理対象機1台につき1枚の「修理依頼書」をご使用くださいますようお願いいたします。
2. 修理期間中の代替品のご提供は行っておりません。
3. 製品を送付頂く前に、RMA番号、製造番号をお手元にお控え下さい。お問い合わせの際に必要な場合があります。

会社名		TEL	
お名前		FAX	
ご住所			
E-Mail			

型番		製造番号	
----	--	------	--

※必ずご記入ください。製造番号は、製品の背面に記載されております。(例:000001234567)

**障害内容(当てはまる症状についてチェックを入れてください。)**

映像	<input type="checkbox"/> 表示されない	<input type="checkbox"/> ノイズが入る、または色の異常
音声	<input type="checkbox"/> 聞こえない	<input type="checkbox"/> ノイズが入る
電源	<input type="checkbox"/> 入らない	<input type="checkbox"/> Radyランプが点灯しない <input type="checkbox"/> 再起動を繰り返す
ネットワーク	<input type="checkbox"/> IPアドレスが検出されない	<input type="checkbox"/> ブラウザまたはGV-DVR/NVRで接続できない
機能	<input type="checkbox"/> D/N(白黒)が切り替わらない	<input type="checkbox"/> IR LED不良 <input type="checkbox"/> その他( )
レンズ	<input type="checkbox"/> フォーカスが合わない	<input type="checkbox"/> その他( )
その他		
頻度	<input type="checkbox"/> 高い <input type="checkbox"/> 低い	<input type="checkbox"/> その他( )

**その他具体的な症状をご記入下さい**

--	--

<b>不良品返送先</b> 〒135-0033 東京都江東区深川2丁目6番11号 株式会社GeoVision 修理・サポートセンター	<b>RMA番号</b> _____
	<b>弊社記入欄</b> _____

\*RMA番号はGeoVision修理・サポートセンターより発行いたします

お問い合わせ先:  
 E-Mail:rma@geovision.co.jp  
 TEL:03-5639-9355 FAX:03-5639-9356