ZERO ﾗｲﾄ静夜ｼﾘｰｽﾞ専用

点検・修理 依頼書

日星工業㈱ 営業二課 行き　FAX:050-3535-2443

◆記票日　西暦　　年　　月　　日

◆依頼品発送予定日　西暦　　年　　月　　日

◆出荷送付状No,　　-　　-　　

◆出荷個口数　　個口

◆御依頼者様情報

◆運送業者名　　

◆会社名（支店・営業所までご記入お願いします）

◆御担当者名

◆御連絡先

TEL		携帯番号	
FAX		ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	

※御担当者様宛に見積を提出致します。不明点は上記御連絡先へ連絡致します。

◆製品名　✓点を入れてください

□HIDビームライト　型式(ZLS12HBS)

□LEDフィールドライト　型式(ZLS12LFS・S1・S2・S3・M2・M3・EV・ZLS100ACS・C1)

□バッテリー電源装置　型式(ZLS12BD2)　□サインプロジェクターライト

◆詳細

製品ロットNo.		ユーザー管理No.	

◆その他特記事項

◆依頼内容
✓点を入れてください

□ ﾊﾞﾙｰﾝが膨らまない
□ ﾏｽﾄ（棒）が固着した
□ LEDが点灯しない
□ 充電器が動かないor異音がする
□ ﾊﾞﾙｰﾝﾌｧｽﾅｰ破損
□ ﾊﾞｯﾃﾘｰの充電が出来ない
□ その他

□ 防水仕様変更依頼
□ 点灯時間が短い
□ ﾊﾞｯﾃﾘｰの点検を希望
□ ｹｰﾌﾞﾙ断線
□ 充電口ｺﾈｸﾀ破損(ﾊﾞｯﾃﾘｰBOX側)
□ 充電口ｺﾈｸﾀ破損(充電器側)

◆連絡内容・その他ご要望がございましたらご記入ください ※希望納入日など

◆修理依頼品発送先住所

日星工業株式会社　物流ｾﾝﾀｰ　営業二課 宛
〒424-0055　静岡市清水区吉川773番地
電話番号：054-347-5329

◆修理依頼品問合せ先

日星工業株式会社 営業部 営業二課照明宛　TEL:054-347-5329　FAX:050-3535-2443

点検修理依頼書に必要事項を明記し、点検修理依頼品を発送する際に同梱し発送頂ければと存じます。

お預かり致した商品で不明点や確認事項が有りました際はこちらに明記いただいた担当者様へ
連絡を致します。御見積書につきましても同様です。御承知置きくださいませ。

■修理品に関しての使用状況や管理方法を当社よりユーザー様へ直接お問い合わせが可能な場合は
ユーザー様の情報を明記頂けますようお願い致します。

ユーザー様 ：　　御連絡先：TEL ：　　FAX：