

## 修理依頼票

お申し込み日	年 月 日
フリガナ	
お名前	
ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
電話番号	( ) -
FAX番号	( ) -
E-mailアドレス	@
製品型番	
シリアルナンバー	
保証書添付	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※保証書またはご購入日を証明するレシート等の添付をお願いします。
ご使用本体機種	
ご使用OS	
故障状況 ※できるだけ詳しくお書きください。	
<b>【ご注意】</b> 修理をお申込みになる前に、必ずお読みください。  1. ハードディスク・メモ리카ード等、記憶媒体の修理を依頼いただく場合、検査・修理する過程におきまして、データは全て消去いたします。 2. 弊社保証契約約款により、製品の修理に関しては、製品の分解または部品の交換若しくは補修にて実施いたします。 製品のデータ復旧、バックアップはお客様の責任において実施してください。 3. 無償修理の場合、修理の過程において交換された部品の所有権は弊社に帰属いたします。 交換済み部品のご返却はいたしかねますので、ご了承ください。 4. 修理期間中の代替機貸出しサービスは行っておりません。  上記【ご注意】の内容、およびデータの消去にご同意いただける場合は、以下にご署名願います。 ※ 同意をいただけない場合は、修理をお受けすることはできません。修理を行わず返却致します。  <b>ご署名</b> _____	

ご提供いただいた個人情報は、製品の修理・お問合せなどアフターサービスおよび顧客満足度向上のアンケート以外の目的には利用いたしません。また、これらの利用目的の達成に必要な範囲内で委託する場合を除き、お客様の同意なく第三者へ提供、または第三者と共同して利用いたしません。お客様の情報は細心の注意を払って管理いたします。

## 【修理品送付先】

〒457-0831

愛知県名古屋市南区荒浜町4丁目6番地1

株式会社バッファロー 修理センター

TEL:0570-086-086(個人のお客様用) 0570-086-008(法人のお客様用)

FAX:052-619-6648

受付時間:月～金曜日 9:30～12:00、13:00～17:00 (祝日、GW・盆休み・年末年始を除く)