## VR-U500X • VR-U300W 専用修理依頼票

お申し込み日	年 月 日
フリガナ	
返送先・請求先 お名前	
返送先・請求先 ご住所	記入いただいた内容にてお問い合わせ先・返送先・請求先といたします
	法人名(
電話番号	( ) –
FAX番号	( ) –
E-mailアドレス	@
製品型番	□VR-U500X □VR-U300W ※どちらか選択願います
シリアルナンバー ※左詰めで願います	
MACアドレス ※左詰めで願います	
購入証明書添付	一 有 ※ご購入日を証明するレシート、お客様名が記載された納品書、販売店の販売日付印が押された保証書が購入証明書として利用可能です。
故障状況 ※できるだけ詳しく お書きください。	□UTMライセンス適用済 ※UTMライセンスパック適用時はチェック願います
【ご注意】	修理をお申込みになる前に、必ずお読みください。
1. ネットワーク	7機器の設定は初期化します。
補修にて実施	り約款により、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 色いたします。 情報の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。
	易合、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。 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	D代替機貸出しサービスは行っておりません。
	∩た情報をもって返送先(有償修理時のお届け時の請求先)、問合せ先といたします。 も・請求先を分けることはいたしかねます。
上記【ご注意】の『	内容にご同意いただける場合は、以下にご署名願います。
※ 同意をいただいたします。	ごけない場合は、修理をお受けすることはできません。修理を行わず返却
	ご署名

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)