

※本依頼/受付票に御記入のうえ、必ず御返送品に添付願います。

(株)ユタカ電機製作所

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                |        |                                |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------------------|-----|
| 無停電電源装置故障調査・修理・引取、依頼/受付票                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                |        | ご依頼年月日<br>.....<br>H 年 月 日     |     |
| 貴社名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |        |                                |     |
| 御担当者名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                |        |                                |     |
| 御返送先<br>住 所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                |        |                                |     |
| 御連絡先                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | TEL:                                                                                                                                                                                           |        | FAX:                           |     |
| 機種名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                | S/N    |                                |     |
| 御購入<br>年 月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 年 月                                                                                                                                                                                            | 受付担当者名 | 井上 ※安川情報システム製<br>NetShaker用UPS |     |
| OS環境                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Win95 <input type="checkbox"/> WinNT/2000 <input type="checkbox"/> WinXP <input type="checkbox"/> Solaris <input type="checkbox"/> Linux <input type="checkbox"/> その他 |        |                                |     |
| <p>1. 次の症状で該当するものに V を付けて下さい。</p> <div><div><input type="checkbox"/> A. 前面パネル上のCaution/Alarmランプ(LED)の点灯・点滅とブザー音の発生。</div><div><input type="checkbox"/> B. 停電発生時にバッテリーモードに移行せずバックアップしない。</div><div><input type="checkbox"/> C. UPS本体の電源スイッチを押しても電源が入らない。</div><div><input type="checkbox"/> D. UPS本体の電源が落ちる。</div><div><input type="checkbox"/> E. その他</div></div> <div></div> |                                                                                                                                                                                                |        |                                |     |
| <p>2. 上述のような症状が発生した時の状況や、その他気が付いたこと、ご要望などがございましたら簡単に記入下さい。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                |        |                                |     |
| [ユタカ電機コメント欄]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                |        |                                |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                |        | 受付印                            | 終了印 |
| 受付年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                |        |                                |     |
| 受付NO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                |        |                                |     |
| 製品返送先:(株)ユタカ電機製作所 大野原工場 UPSフィールドサービス<br>〒368-0005 埼玉県秩父市大野原1200 Tel 0494-24-9321 / Fax 0494-24-6457<br>修理関係営業連絡先: Tel 03-5436-2780 / Fax 03-5436-2785                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                |        |                                |     |