

※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修理依頼/受付票				ご依頼年月日	
				年 月 日	
貴社名					
御担当者名					
御返送先 住 所 ご担当者	〒 -				
御連絡先	TEL		FAX:		
機種名		S/N		御購入 年 月	
1. 次の事象で該当するものに V を付けて下さい。 ☐ A. 前面パネル上のCaution(黄LED)の点灯・点滅とブザー音の発生 ※点灯・点滅のいずれかを○で囲んでください ☐ B. 前面パネル上のAlarmランプ(赤LED)の点灯・点滅とブザー音の発生 ※点灯・点滅のいずれかを○で囲んでください ☐ C. 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。 ☐ D. UPS本体の電源スイッチを押しても電源が入らない。 ☐ E. UPS本体の電源が落ちる。 ☐ F. その他					
2. 上述のような事象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ご記入下さい。					
製品送り先: (株)ユタカ電機製作所 大野原工場 UPSフィールドサービス 〒368-0005 埼玉県秩父市大野原1200 Tel 0494-24-9321 / Fax 0494-24-6457 ** 製品の送料はお客様ご負担でお願い致します **					