



SSE 住商エレクトロニクス株式会社
カスタマーサポート部
CarePlus 担当

ヤマハルータ保守サービス申込書記入方法

CarePlus ヤマハルータ保守サービスをご検討いただき誠にありがとうございます。太枠線内の項目をご記入の上、ご発注書とあわせて販売店までご提出ください。販売店経由にて本申込書受取後、弊社より保守サービス申込ご担当者様に連絡させていただきます。

なお、保守対象機材が複数の場合は添付別紙をコピーしてご記入ください。

1. 保守サービス申込ご担当者
保守契約者・ご担当者様をご記入・押印下さい。弊社保守契約担当者よりご担当者様にご連絡させていただきます。
2. 保守期間
申込書発効日より2週間以上の猶予が必要です。また、保守契約は弊社からの確認書および契約書の発効により成立します。
3. 保守サービス対象機器
製品型番、シリアル番号(または MAC アドレス)、モジュールなど製品に関する情報を正確にご記入ください。新規購入の場合は、シリアル番号(または MAC アドレス)を後日連絡いただきます。
4. 保守契約形態
保守内容と契約時間帯をご記入ください。契約期間は1年間です。
5. 機器設置先
保守対象機器が設置されている場所をご記入ください。保守対応の際はご担当者様を訪問いたします。
6. システム管理者
障害対応依頼窓口が機器設置先のご担当者様と異なる場合にご記入ください。簡単な切り分けを行っていただく場合がございます。
7. その他注意事項
機器の設定情報の提示が保守サービスの前提条件となりますので、別紙設定情報シートを必ずご記入ください。ご提示頂けない場合は、保守サービスをご提供できない場合がございます。設定情報シートは1台につき1枚必要です。なお、初期導入時の設置調整作業を弊社で行った場合、設定情報シートは不要です。
8. 特記事項
契約時間帯、契約期間が4.保守契約形態と異なる場合にご記入下さい。また、お客様訪問の際の注意事項等ありましたらご記入下さい。
9. 販売店様へ
保守更新の際ご連絡させていただきますので、ご担当者様とご連絡先を必ずご記入ください。

記入頂いた情報(個人情報を含む)の取扱いに関するお知らせ

記入頂いた情報(個人情報を含む)は、本サービスを履行する為にのみご利用させて頂き、他の目的には利用致しません。当該情報につきましては、厳重な管理の下で保管させていただきます。尚、ご本人様の個人情報に関する開示請求及び訂正・削除請求につきましては、下記に記載のお問合せ先までご連絡下さい。

保守サービス申込書送付先/保守申込窓口

SSE 住商エレクトロニクス株式会社
カスタマーサポート部 CarePlus 保守担当
〒101-8453 東京都千代田区神田錦町3-11(住友商事錦町ビル)
TEL : 0120-406047 FAX : 03-5217-5844
E-mail : careplus-info@scc.sse.co.jp



第 _____ 号

ヤマハルータ保守サービス申込書

ご記入日

年	月	日
---	---	---

下記製品の保守サービスの開始をお申し込みます。

1. 保守サービス申込ご担当者

貴社名			
所属名			
保守契約者	印	申込担当者	
住所	〒		
連絡先	TEL	FAX	

2. 保守期間(申込書発効日より2週間以上の猶予が必要です。また、保守契約は弊社からの保守申込確認書および契約書の発効により成立します。)

西暦	年	月	日	~	年	月	日
----	---	---	---	---	---	---	---

3. 保守サービス対象機器

製品型番		購入時期	年	月	日
モジュール他					
シリアル番号		MAC アドレス			

4. 保守契約形態

保守内容	: オンサイト保守(下記の時間帯を指定下さい)	: センドバック保守
契約時間帯	: 基本保守(9:00 ~ 17:00 月 ~ 金)	: 終日保守 (24 時間 365 日)

5. 機器設置先

貴社名			
所属名			
システム担当者			
住所	〒		
連絡先	TEL	FAX	

6. システム管理者(障害対応依頼窓口が機器設置先のご担当者様と異なる場合にご記入ください。)

貴社名			
所属名			
システム管理者			
連絡先	TEL	FAX	

7. 販売店様記入欄

販売代理店名	ご担当者様	ご連絡先 TEL	注文書 No

8. 特記事項

--

9. 別紙添付 : 別紙へ記入添付あり(_____ 枚) : 別紙添付なし

弊社記入欄

通信欄	

←
→

SSE CarePlus 通信欄	

--

ヤマハルータ保守サービス申込書(別紙)

別紙 _____ 記入添付 / _____ 枚

事業所名			
住所			
連絡先 TEL		担当者名	
製品型番		購入時期	年 月 日
モジュール他			
シリアル番号		MAC アドレス	

事業所名			
住所			
連絡先 TEL		担当者名	
製品型番		購入時期	年 月 日
モジュール他			
シリアル番号		MAC アドレス	

事業所名			
住所			
連絡先 TEL		担当者名	
製品型番		購入時期	年 月 日
モジュール他			
シリアル番号		MAC アドレス	

事業所名			
住所			
連絡先 TEL		担当者名	
製品型番		購入時期	年 月 日
モジュール他			
シリアル番号		MAC アドレス	

事業所名			
住所			
連絡先 TEL		担当者名	
製品型番		購入時期	年 月 日
モジュール他			
シリアル番号		MAC アドレス	

事業所名			
住所			
連絡先 TEL		担当者名	
製品型番		購入時期	年 月 日
モジュール他			
シリアル番号		MAC アドレス	