

故障状況説明書

株式会社アイ・イーグループ 御中

下記の通り、故障状況について報告します。

下記記載事項のとおり相違ありません。万一事実と異なることが判明した場合には、保証適用が受けられないことや、既に受取った LED 照明の返還を求められることがあることも了承致します。

尚、本件について貴社が必要とする場合には、関係者へ照会することに同意します。

作成日：平成 年 月 日

申請者(会社名又は屋号名及び代表者名)： _____ 印

担当者名： _____ 部署： _____ 役職： _____

代表電話番号： _____

対象機器の故障について

※対象機器名は、機器記載の PL (もしくは PM、PMG、PMT) から始まる型番をご記入ください。対象機器を3種以上申請する場合は、本書とは別で書面作成の上、ご申請をお願いします。

対象機器名： _____ 本数： _____ 本 対象機器名： _____ 本数： _____ 本

故障発覚日：平成 年 月 日 故障発覚日：平成 年 月 日

故障発生場所： _____

状況(※詳細を記載して頂けますようお願い致します。)

.....
.....
.....

代替品送付先について：任意記載事項

※記載が無い場合は設置住所宛に発送させていただきます。

受取人： _____

発送先住所： _____

発送先電話番号： _____

書面発送先住所：〒171-0022 東京都豊島区南池袋 2-49-7 池袋パークビル 3F OAS 消耗品請求宛

故障状況説明書

株式会社アイ・イーグループ 御中

下記の通り、故障状況について報告します。

下記記載事項のとおり相違ありません。万一事実と異なることが判明した場合には、保証適用が受けられないことや、既に受取ったLED照明の返還を求められることがあることも了承致します。

尚、本件について貴社が必要とする場合には、関係者へ照会することに同意します。

作成日：平成 30年 1月 10日

申請者(会社名又は屋号名及び代表者名)： サンプル株式会社

担当者名： サンプル太郎 部署： 総務課 役職： 主任

代表電話番号： 03-1234-5678



対象機器の故障について

※対象機器名は、機器記載の PL (もしくは PM、PMG、PMT) から始まる型番をご記入ください。対象機器を3種以上申請する場合は、本書とは別で書面作成の上、ご申請をお願いします。

対象機器名： PL15/6/10 本数： 1本 対象機器名： PL15/11/20 (W) 本数： 1本

故障発覚日：平成 30年 1月 1日 故障発覚日：平成 30年 1月 5日

故障発生場所：東京都豊島区池袋〇-〇-〇 池袋ビル〇F 〇号

状況(※詳細を記載して頂けますようお願い致します。)

故障発覚日の8:30頃 PL15/6/10 を点灯したところ、対象機器のみ未点灯が確認できました。

また、PL15/11/20(W)は、故障発覚日の13:00頃対象機器のみ高度が下がっており確認したところ、

異常に発熱していることが確認できた為、対象機器のみ取り外し保管しております。

代替品送付先について：任意記載事項

※記載が無い場合は設置住所宛に発送させていただきます。

受取人： _____

発送先住所： _____

発送先電話番号： _____

書面発送先住所：〒171-0022 東京都豊島区南池袋 2-49-7 池袋パークビル 3F OAS 消耗品請求宛