

リペアリクエスト

このリペアリクエストは、超音波噴霧器の修理受付の際にご記入いただくものです。

● 修理をご依頼される前にお読みください ●

まず、付属の取扱説明書と「液体が入っているのに霧が出ない!?そのようなときは…」をご覧になり、故障かどうかをご確認ください。

修理を依頼されるときは

上記をご確認後、症状が改善しなかったり頻発するときは、本書裏面をご記入いただき、それを基に下記の内容をお買い求めいただいた販売店または弊社サービスセンターへご連絡ください。
※お電話で解決できることもありますので、故障の状況（症状・使用環境・使用頻度など）を具体的にご連絡ください。

■本書にご記入の上、ご連絡ください。

製品名 超音波噴霧器

型式 HM-101

故障の状況 できるだけ具体的に
(症状・使用環境・使用頻度・使用液体名など)



お願い

故障状況を必ず具体的にご記入
ご連絡をお願いします。

故障状況のご申告がない場合、サービスセンターで診断に時間がかかったり、症状が再現・発見できずにそのまま返送になってしまう場合がありますので、ご協力をお願いいたします。

お電話で解決できなかった場合

修理依頼品を発送するときは

保証書の内容をよくお読みください

●保証期間中は、保証書の規定に従って無料で修理いたします。

(保証期間：お買い上げ日より1年間)

※ただし、「霧化部超音波振動子」は消耗品のため、使用頻度により保証期間内であっても有料になる場合があります。

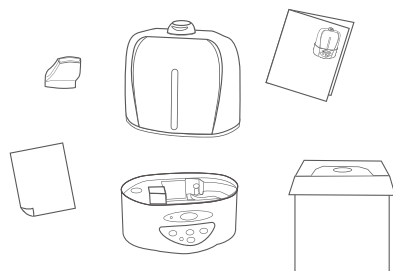
●保証期間終了後は、診断をして修理できる場合はご要望により修理させていただきます。

※修理料金構成

- 技術料：診断・修理・調整・点検などの費用
- 部品代：部品および補助材料代

■製品（付属品・保証書を含むすべて）とリペアリクエストを同梱し、下記の弊社お客様サービスセンターへ送付してください。

※修理依頼時の送料はお客様ご負担にてお願いいたします。



初期不良（お買い上げ1週間以内の故障）の場合

●初期不良に限り、佐川急便着払いにてご返送願います。

※事前連絡なしの場合および佐川急便以外の着払いは受け取り
できかねますので、予めご了承ください。

星光技研 お客様サービスセンター（修理依頼 窓口）

TEL 026-243-4055

FAX 026-244-3455

【受付時間】 9:00~17:00

月~金（祝日を除く）

都合によりお休みをいただいたり、受付時間帯を変更
させていただくことがありますのでご了承ください。

[E-mail] info@seiko-giken.jp

[URL] http://www.seiko-giken.jp

SEIKO GIKEN INC. 株式会社 星光技研

〒381-0012 長野県長野市柳原1573

リペアリクエスト

修理に必要な事項です。必ず全項目ご記入ください。

修理依頼日 年 月 日

■お客様情報

フリガナ	
お客様名※	
フリガナ	
ご住所※	〒 -
電話番号※	
FAX	
E-mail	

■製品情報

製品名	超音波噴霧器	型 式	HM-101
カラー ※○をつけてください	W(パールホワイト)/S(シルバー)/B(ブラック)	シリアルNo. (本体底面ラベルに記載)	
お買い上げ日	年 月 日	お買い上げ先 (販売店名)	
添付品	<input type="checkbox"/> 本体 <input type="checkbox"/> 液体タンク <input type="checkbox"/> タンクキャップ <input type="checkbox"/> 吹出口[ロングノーズ/コンパクト (送るものに○)] <input type="checkbox"/> リモコン <input type="checkbox"/> 保証書 <input type="checkbox"/> リペアリクエスト <input type="checkbox"/> その他 ()		
使用頻度	<input type="checkbox"/> 常時運転 <input type="checkbox"/> 毎日運転 (毎日電源は落とす) 1日の稼働時間 <input type="checkbox"/> 週に数日 <input type="checkbox"/> 月に数日 <input type="checkbox"/> あまり使っていない (おおよそ 時間程度)		
使用環境	(どんな場所で)		
使用液体名			

■故障内容 取扱説明書の「故障かな？」を今一度ご確認ください

<p>■該当する項目にチェックをしてください (ランプについては該当に○もつけてください)</p> <input type="checkbox"/> 電源が入らない <input type="checkbox"/> 電源が落ちる <input type="checkbox"/> リモコンでは電源が入る <input type="checkbox"/> 霧が発生しない <input type="checkbox"/> 霧は発生するが、噴霧しない (水槽部に霧がたまっている) <input type="checkbox"/> 霧の発生量が変わらない <input type="checkbox"/> 給水しても給水ランプが消えない <input type="checkbox"/> リモコンがきかない <input type="checkbox"/> ランプがつかない [<input type="checkbox"/> 電源/給水 <input type="checkbox"/> オフタイマー(1h・4h・8h) <input type="checkbox"/> 発生量(大・中・小) <input type="checkbox"/> 運転モード(1/3・1/6・1/9)] <input type="checkbox"/> 水漏れする [<input type="checkbox"/> タンクと本体のあいだ <input type="checkbox"/> 本体底面 <input type="checkbox"/> その他 ()]	
症状発生日	年 月 日
症状発生頻度	<input type="checkbox"/> 常時 <input type="checkbox"/> 一日に数回 <input type="checkbox"/> 週に数回 <input type="checkbox"/> 月に数回 <input type="checkbox"/> 不定期
その他 (具体的な症状)	