

発行日: 年 月 日

RMA申請書

RMA番号

※不良品は、弊社が承認発行したRMA番号を記載した本紙と共に発送して下さい。

株式会社アーキサイト 御中

FAX番号:03-6859-0282 電話番号:03-6859-0281

RMA御申請社名	住所1	
	住所2 (返送先が異なる場合)	
	電話番号	
	FAX番号	
	御担当者	

★初期不良品は付属品の欠品にご注意ください。欠品がありますと、代替品や赤伝の対応ではなく、修理扱いになる場合がございます

	仕入日	製品型番	シリアル番号 (HDD/SSD必須)	不具合内容
1	年 月 日			
2	年 月 日			
3	年 月 日			
4	年 月 日			
5	年 月 日			
6	年 月 日			
7	年 月 日			
8	年 月 日			
9	年 月 日			
10	年 月 日			
11	年 月 日			
12	年 月 日			
13	年 月 日			
14	年 月 日			
15	年 月 日			
16	年 月 日			
17	年 月 日			
18	年 月 日			
19	年 月 日			
20	年 月 日			

備考欄(申請社記入欄)

備考欄(アーキサイト記入欄)