

新電元工業 環境・エネルギー製品 修理受付フォーム用チェック表

- 「必須」と記載のある項目は、『修理受付フォーム』への入力必須項目です。
「(必須)」と記載のある項目は、前項目の選択によっては必須となる項目です。
- 2～3ページは、現地にて確認いただく内容があります。
特にNo.14、15、17～19、21～24、30～36については現地でのご確認が必要です。
- 1～25、41、42 については共通項目です。26～40 については、ご希望の修理方法に該当する箇所を記入ください。

共通	1	法人名(会社・学校・団体名)	必須	個人の方は「個人」と記載ください	
	2	お名前(フリガナ)	必須	全角カタカナ	
	3	お名前(漢字)	必須	当社窓口に連絡いただく方のお名前を記載ください	
	4	メールアドレス	必須	メールが使えない方は、fpcs@shindengen.co.jpと記載ください	
	5	電話番号1	必須	ハイフン不要	
	6	電話番号2		ご連絡先が複数ある場合こちらに記載ください。ハイフン不要	
	7	FAX番号		ハイフン不要	
	8	設置場所郵便番号		ハイフン不要	
	9	製品の設置住所	必須	製品が設置されている住所について地番まで記載ください	
	10	設備案件名			
	11	設備ID		発電設備1台毎に付与される識別番号を記載ください。 (=10桁の英数字で、1桁目はA、S、T、F(P)のいずれかの英字)	
	12	総設置数(台)			台
	13	故障発生台数(台)	必須		台

2ページ目へつづく

共通	14	型名	必須	ハイフンを含め省略せず記載ください。複数ある場合は「2台目の故障機器」、「3台目以上の故障情報」各欄に記載ください。 例) PVS010T200-DN-SA	
	15	(1台目)製造番号/管理番号	必須	複数ある場合は2台目、3台目以上の故障情報欄に記載ください。 例) AA-S-000***	
	16	(1台目)取付オプション	必須	別売り取付オプションの取付状況を選択ください。	重塩害オプション/キット ・ 自家消費ユニット ・ 計測ユニット ・ 無
	17	(1台目)表示されたエラーコード・症状	必須	例) A00が表示され止まっている	
	18	(2台目)型名	(必須)	ハイフンを含め省略せず記載ください。3台目以降は「3台目以上の故障情報」各欄に記載ください。 例) PVS010T200-DN-SA	
	19	(2台目)製造番号/管理番号	(必須)	3台目以降は「3台目以上の故障情報」欄に記載ください。 例) AA-S-000***	
	20	(2台目)取付オプション	(必須)	別売り取付オプションの取付状況を選択ください。	重塩害オプション/キット ・ 自家消費ユニット ・ 計測ユニット ・ 無
	21	(2台目)表示されたエラーコード・症状	(必須)	例) A00が表示され止まっている	
	22	3台目以上の故障情報	(必須)	型名/製造番号/エラーコード・症状/復旧操作の内容と結果を記載ください。 例) PVS010T200-DN-SA/AA-A-000***/A00が表示され止まっている/異常リセットをしたが復旧しない	
	23	復旧操作実施内容	必須	復旧操作の方法については各機種ごとの取扱説明書をご覧ください。 「その他」を選択した場合、No.24に実施内容を記載ください。	異常リセット ・ 系統異常リセット ・ 電源再投入 ・ その他
	24	復旧操作結果	必須	No.23を実施した結果を記載ください。 また、No.23で「その他」を選択した場合、こちらにその内容を記入ください。 例) 1台目は異常リセットで復旧したが、2台目は異常リセットをしても復旧しない	
	25	修理方法のご希望	必須	修理方法については「修理サービス」ページをご確認ください。 「代品修理対応(代品のみ送付)」の場合、当社からの発送は混載便となりお時間指定は承っておりません。また、車上渡しとなりますので、荷下ろしはお客様自身でお願いします。 「センドバック修理対応」の場合、修理中の代替機のご用意はございません。なお、故障機の返送方法については、受付完了後にご案内いたします。	代品修理対応(交換作業を新電元に依頼) ・ 代品修理対応(代品送付のみ) ・ センドバック修理対応

■センドバック修理対応希望の場合						
選択	26	送付先郵便番号	(必須)	ハイフン不要		
	27	送付先住所		送付先住所を地番まで記載ください。		
	28	送付先電話番号		ハイフン不要		
	29	受取人様名		会社名とお名前を記載ください。		
■代品修理対応(交換作業を新電元工業に依頼)						
選択	30	設置場所のフェンス	(必須)		有 ・ 無	
	31	設置場所の鍵			有 ・ 無	
	32	製品の取付場所			野立 ・ 屋内 ・ 屋上 ・ 屋根上	
	33	製品の取付方法			壁掛 ・ 架台 ・ その他	
	34	製品の取付高さ(m)		作業床から製品底までの高さ(m)を数値のみ記載ください。 高さが1.8mを超える場合、足場/特殊車両などの手配にお時間をいただきます。 ご了承ください。		m
	35 36	製品へのアプローチ方法		製品に対し特殊なアプローチが必要な場合、記載ください。 特にない場合は「特になし」と記載ください。 特殊の例)エレベーター、内階段、外階段、タラップ、高所作業車、等		
■代品修理対応(代品送付のみ)						
共通	37	送付先郵便番号	(必須)	ハイフン不要		
	38	送付先住所		送付先住所を地番まで記載ください。		
	39	送付先電話番号		ハイフン不要		
	40	受取人様名		会社名とお名前を記載ください。		
41	今後のご連絡先	必須	ご入力いただく方と異なる場合、電話番号や担当者様名など記載ください。			
42	窓口受付No.		当社窓口受付時にお伝えする「窓口受付No.」を記載ください。			