

不具合チェックシート

申請日 年 月 日

受付店舗

入庫工場 (受付店舗と同じ場合は記入不要)

店舗名		店舗名	
TEL		TEL	
FAX		FAX	
ご担当者		ご担当者	

ユーザー／車両情報

お客様名	
登録番号	
車台番号	

不具合状況 (不具合箇所と症状を記載してください)

例：オルタネーター不具合による早期バッテリー上がり

Check①

メーター内の警告灯は点いていますか？ (YES / NO)

どのような状態で点いていますか？ (点灯 / 点滅)

Check②

DTC検出はありますか？ (YES / NO)

YESの場合自己診断検出項目を教えてください (複数可)

No.	検出部位名	分類名
例	クラック各センサー	エンジン
1		1
2		2
3		3
4		4
5		5

Check③

その他、お気づきの点はありませんか？

①申請に必要なデータをご準備ください

②下記事務局あてにFAX or メールにてお送りください

<申請時に必要な書類／データ など>

株式会社ナルネットコミュニケーションズ

1. 修理見積書 (ご入庫時の走行距離、申し出のあった日付 記載)

〒486-0852 愛知県春日井市下市場町五丁目1番地16

2. 車検証コピー

TEL : 0568-87-6797

FAX : 0568-87-6798

3. 不具合チェックシート (当シート)

✉ : warranty@nal-mt.co.jp

【保証判定結果】※事務局記載

○保証適用項目

×保証適用外項目
