

無償保証期間延長サービス(単年延長)申込書 (兼)ご愛用者登録依頼書

【申込書の送付先】

オムロン ソーシアルソリューションズ株式会社
IoTソリューション事業本部
FAX: 03-6718-3648 / TEL: 03-6718-3630

申込日 ※	年 月 日
ご注文No.	

※は記入必須事項です

【注意事項】

- 本申込書は必ずご注文書とセットで送付いただきますようお願いいたします。
- ご愛用者登録をしていただいた場合に適用できるサービスです。
なお、ご登録いただけていない場合は、当社にて本申込書のお客様情報をご愛用者登録させていただきます。
- 延長後の保証期間は、本体ご購入日を起算日とし、最長7年までとなります。(購入日から7年を超えるサービス適用はできません。)
- 標準品から無償保証期間(3年)経過後、空白期間がある場合の延長は空白期間まで遡って延長サービスをご購入いただく必要がございます。また、事前にバッテリー交換(有償)をしてからの適用とさせていただきます。
- 延長パック品から無償保証期間の経過後、空白期間がある場合の延長は空白期間まで遡って延長サービスをご購入いただく必要がございます。
- バッテリー交換ランプ点灯時のバッテリー交換が含まれます。バッテリー交換ランプ点灯前の交換は対象外になります。
- UPS本体のご購入年月日が不明な場合は、製造番号(S/N)の製造年月より当社にて判断させていただきます。
- 個人情報の取扱いについては当社ホームページ「個人情報の取扱いについて」でご案内しております。
<https://socialsolution.omron.com/jp/ia/general/privacy.html>

■無償保証期間延長サービス(単年延長)を提供するために、①～⑤の記入をお願いいたします。

注:「FDUJ」はUPSセット対象機種のみでの適用となります。ご注文時に、セット対象機種のUPSであることをご確認ください。

①種別 ※

お申込み種別	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新 [(更新時のみ)前延長証明書番号 GE]
--------	---

②対象製品 ※

5台以上でお申込みされる場合は、同申込書を追加で作成ください。

「製品型式」「製品番号(S/N)」には、ご契約希望の製品単位(1製品)ごとに記入ください。

製品型式 (注1)	製品型式の末尾 (注1)	製品番号(S/N) (注1)	お申し込み期間 (注2)	UPSご購入年月日 (新規購入時のみ)	ご愛用者 登録
	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> G4 <input type="checkbox"/> G6 <input type="checkbox"/> G5		<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 4年	年 月 日	<input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 未登録
	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> G4 <input type="checkbox"/> G6 <input type="checkbox"/> G5		<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 4年	年 月 日	<input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 未登録
	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> G4 <input type="checkbox"/> G6 <input type="checkbox"/> G5		<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 4年	年 月 日	<input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 未登録
	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> G4 <input type="checkbox"/> G6 <input type="checkbox"/> G5		<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 4年	年 月 日	<input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 未登録
	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> G4 <input type="checkbox"/> G6 <input type="checkbox"/> G5		<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 4年	年 月 日	<input type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 未登録

注1:すでに所有されているUPS本体製品の情報を確認し、選択および記入してください。

注2:今回お申し込みされる延長期間を選択してください。詳しくはホームページをご確認ください。

https://socialsolution.omron.com/jp/ia/products_service/ups/product/enchou03.html

③お客様情報 ※

下記項目を全てご記入ください

<input type="checkbox"/> 延長証明書送付希望先 (③か④どちらかを必ず選択してください)	
フリガナ	フリガナ
会社名	部署
フリガナ	TEL
ご担当者	FAX
	e-Mail
	ダイレクトメール <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
〒 - フリガナ	ご住所

④延長証明書送付先を変更したい場合

③以外の証明書送付先情報をご記入ください

<input type="checkbox"/> 延長証明書送付希望先 (④記入時はこちらを選択してください)	
フリガナ	フリガナ
会社名	部署
フリガナ	TEL
ご担当者	FAX
	e-Mail
	ダイレクトメール <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
〒 - フリガナ	ご住所

⑤備考

--

オムロン ソーシアルソリューションズ(株)使用欄

発注No.

その他: