

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 ソーシャ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

【必須】本申込書をFAXいただく日付

申込日 ※	2020 年 10 月 1 日
ご注文No.	00000000

※は記入必須事項です

【必須】ご注文書に記載いただいている注文番号

【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://socials>

■無償保証期間延長サービス(単年延長)のご申し込みは、**【必須】** 初めて延長をお申し込みいただく場合、新規にチェック ①～⑤の記入をお願いいたします。
注:「PDU」はUPS本体とは別商品です。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 checked="" type="checkbox"/> 新規
--------	--

②対象製品 ※

【必須】UPS型式

型式の末尾 (注1)	製造番号(S/N) (注1)	お申し込み (注2)	UPS (新規購入時のみ)
(例) BY50S <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> G4 <input type="checkbox"/> G6 <input type="checkbox"/> G5	(例) 53120030123405G	<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年 <input checked="" type="checkbox"/> 4年	2020 年 4 月 1 日 <input checked="" type="checkbox"/> 未登録 <input type="checkbox"/> 登録済
<input type="checkbox"/> G5 <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"/> 未登録 <input type="checkbox"/> 登録済
<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"/> 未登録 <input type="checkbox"/> 登録済
<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"/> 未登録 <input type="checkbox"/> 登録済

【必須】当該製品が標準モデル(3年保証)

【必須】保証書、または製品に貼付されている製品番号シールに記載の15ケタの番号

【必須】当該製品において、既にご愛用者登録をいただいている場合は「登録済」にチェック まだご登録いただけていない場合は「未登録」にチェック

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
https://socialsolution.omron.com/jp/ia/products_service/ups/product/enchou3

③お客様情報 ※

下記項目を全てご記入ください

フリガナ ※ (例) オムロンソーシャルソリューションズカブシキガイシャ	フリガナ ※ (例) カンリブカンリカ
会社名 ※ (例) オムロン ソーシャルソリューションズ株式会社	部署 ※ (例) 管理部管理課
フリガナ ※ (例) オムロ タロウ	TEL ※ (例) 03-6718-3647
ご担当者 ※ (例) 御室 太郎	FAX ※ (例) 03-6718-3649
	e-Mail ※ (例) tarou_omron@omron.co.jp
	ダイレクトメール ※ <input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
ご住所 ※ (例) 東京都港区港南2-3-13 品川フロントビル7階	

延長証明書を③お客様情報と異なる住所へ送付希望の場合、こちらにチェックし、必要事項を記入

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

フリガナ (例) オムロンソーシャルソリューションズカブシキガイシャ	フリガナ (例) セイソウブセイゾウカ
会社名 (例) オムロン ソーシャルソリューションズ株式会社	部署 (例) 製造部製造課
フリガナ (例) オムロ ジロウ	TEL (例) 03-6718-3636
ご担当者 (例) 御室 次郎	(例) 03-6718-3640
	(例) jirou_omron@omron.co.jp
	ダイレクトメール ※ <input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
ご住所 (例) 東京都港区港南2-3-13 品川フロントビル7階	

⑤備考

オムロン ソーシャルソリューションズ(株)使用欄

発注No. その他: