保守要請シート

年　　月　　日

お客様名		お　名　前	様
ご 住 所		お電話番号	内線（　　）

	機　　種	機械番号	設置先部署
☐			
☐			
☐			
☐			
☐			

☐ 修理要請　☐ その他要請

＊故障現象の該当項目に「✓印」を入れてください。

訪問ご希望日	月　　日

担当エンジニアから電話連絡が必要な時、「✓印」を入れてください。	☐ 必要

写り（画質）	紙送り
☐ 白紙　☐ 真っ黒 ☐ 汚れ　☐ 濃度こい　☐ 濃度うすい ☐ 抜け　☐ ムラ　☐ 黒すじ ☐ その他（　　）	☐ 送らず　☐ 紙詰まり除去できず ☐ 詰まる〔ソーター…手差し…両面〕 ☐ 斜め送り　☐ 折れ　☐ シワ ☐ その他（　　）
原稿送り	**データ通信（FAX）**
☐ 原稿詰まり　☐ 原稿送らず ☐ 送り不良　☐ シワ／折れ／破損 ☐ その他（　　）	☐ 送信できず　☐ 受信できず ☐ 送受信できず ☐ その他（　　）
機械動作	〈備考〉
☐ 電源入らず　☐ 「コピーできます」にならない ☐ 途中で止まる　☐ 動かず　☐ 機械停止せず ☐ 異音　☐ 異臭 ☐ エラーコード点灯【　　】 ☐ 消耗品セットできず〔ドラム…トナー…他〕 ☐ 用紙セットできず（トレイ入らず／抜けず） ☐ その他（　　）	

富士ゼロックス四国㈱
西日本テレフォンセンター　　FAX ：0120-069-116