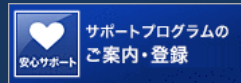


ビデオ会議システム サポートプログラム

Webでのお手続きは、<https://www.sony.jp/pcs/>ページの
「サポートプログラムのご案内・登録」ボタンからお進みください



サポートプログラムはお申し込みが必要です。すみやかにお申し込みください。

こちらに記載の管理番号をご登録ください。

この度は、ソニーマーケティング(株)の本サポートプログラムをご購入いただきありがとうございました。このサポートプログラムは本紙裏面の「サポートプログラム ユーザー登録用紙」による**お申し込みが必要**です。**お申し込みは1カ月以内**にお願いいたします。お申し込みが無い場合は無効となります。

サポートプログラム 型名	PCS-00-1NEN	ご契約期間*	1年間 *ご契約の期間は前ご契約期間満了日の翌日より上記の期間となります。
管理番号	SP-XXXXX	サポート内容*	■コールセンター ■代替機貸出 ■センドバック修理 ■オンサイト *サポート内容の詳細については同梱の「ビデオ会議システム サポートプログラム約款」をご確認ください。

サポートプログラム お申し込みの流れ

ユーザ登録用紙の記入
(お客様)

同梱されている「お客様の個人情報のお取り扱いについて」および「サポートプログラム約款」をご確認いただき同意のうえ、以下にすんでください。
ビデオ会議システム本体とカメラ部のシリアル番号をご確認の上、本紙裏面のユーザー登録用紙をご記入ください。
また、前回のご登録時以降に設定変更があった場合は、同封の「環境調査票」に変更箇所をご記入ください。

登録申込と資料添付
(お客様)

本紙裏面のユーザー登録用紙をFAXでお申し込みください。
また、現在のご契約内容を確認させていただくため、**前回ご契約の「サポートプログラム証書」**と一緒に送付してください。(ご購入後1年未満の機器で初年度のサポートプログラム(無料)が未登録の場合は、機器本体に同梱されております「**サポートプログラムユーザー登録用紙(新規)**」を合わせて送付ください。)

申込受付
情報確認
(ソニーマーケティング(株))

弊社へのユーザー登録用紙到着をもって登録をいたします。
登録完了後、サービスに必要な設定情報をご確認させていただくため、ご担当者様へお電話にてご連絡させていただく場合がございます。

登録完了

「サポートプログラム証書」・「PCSシリーズ 受付窓口ステッカー」が郵送にて到着します。これで登録は完了です。
「サポートプログラム証書」は大切に保管してください。

サポートプログラム関連書類

- サポートプログラム ユーザー登録のお申し込みについて
- ビデオ会議システム サポートプログラム約款
- お客様の個人情報お取り扱いについて
- 環境調査票

■ご登録についてのお問い合わせ

ソニー業務用商品 ユーザー登録係
TEL:0120-661-575
受付時間:弊社営業日 9:30~18:00

サポートプログラム ユーザー登録用紙(更新)

送付先:ユーザー登録係 FAX:03-5461-9758

※本サポートプログラムはご購入後、**1カ月以内にお申し込みください**。お申し込みが無い場合は無効となる事がございます。

■下記書類が揃っている事をご確認をお願いします。FAX送信の際、一緒に送付してください。

- ①本「サポートプログラム ユーザー登録用紙(更新)」
- ②機器購入後1年以内の場合 : 機器と同梱の「サポートプログラムユーザー登録用紙(新規)」または「サポートプログラム証書」
- ③2年目以降の更新の場合 : 前回の契約分の「サポートプログラム証書」
- ④前回の登録より設定変更があった場合 : 「環境調査票」

サポートプログラム 型名	PCS-X80R-1NEN	ご契約期間	1年間 <small>*ご契約の開始日は前ご契約期間満了日の翌日より1年間となります。</small>
管理番号	SP-00001	サポート内容*	■コールセンター ■代替機貸出 ■センドバック修理 ■オンサイト <small>*サポート内容の詳細については同梱の「ビデオ会議システム サポートプログラム約款」をご確認ください。</small>

以下にご記入下さい

前回の契約ID		「お客様の個人情報のお取り扱いについて」および「サポートプログラム約款」に同意する <small>*必ずチェックしてください。</small>	<input type="checkbox"/> 同意する
---------	--	---	-------------------------------

機器情報	ビデオ会議型名	PCS-XG80	シリアル番号	
	カメラ部型名	PCSA -CXG80	シリアル番号	
	その他 周辺機器			

■お客様登録情報

■ 前回の契約内容と同じ (この場合は、本欄へのご記入は不要です)

会社名	フリガナ	部署名	
ご担当者	フリガナ	E-MAIL	
電話番号	—	FAX	—
住所	〒	都 道 府 県	市 区 郡

■機器・設置場所

■ 前回の契約内容と同じ

■ 設置場所は上記と同じ

会社名	フリガナ	部署名	
ご担当者	フリガナ	E-MAIL	
電話番号	—	FAX	—
住所	〒	都 道 府 県	市 区 郡

■サポートプログラム ご購入店

ご購入店		部署名	
ご担当者		電話番号	—

■本登録についてのお問い合わせ先

お問い合わせ先	<input type="checkbox"/> お客様	<input type="checkbox"/> 設置先ご担当者様	<input type="checkbox"/> 販売店ご担当者様
---------	------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

■その他

弊社への連絡事項をご記入ください

備考欄	
-----	--