**FLIGHTS-AG　修理・点検 依頼シート 【申込日：** **年** **月** **日】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 機体所有者 氏名/会社名      | 購入時期    年  月 | 機体シリアルナンバー※1      |
| 住所　〒   ―    都道府県市区町村番地 建物名 部屋番号 |
| TEL |     　―　    　―　     | E-mail |      @      |
| 機体返送先 | 〒   ―    都道府県市区町村番地 建物名 部屋番号 |
| 購入先販売店 | ■購入先をお選びください。購入先が代理店の場合は、店名も必ずご記入下さい。**［** [ ]  **FLIGHTS　・** [ ]  **代理店（店名：**      **）　］** |
| ■サポートパックへの加入状況をお選びください。**［** [ ]  **事故サポートパック　・** [ ]  **安心プラン　・** [ ] **充実プラン・**[ ]  **加入していない　］** |
| ■サポートパック加入者様：サポートIDを必ずご記入下さい。［S      ］（※ Sから始まる5桁の番号。サポートパック加入者証をご確認下さい。） |
| ■今回の依頼は以下のどちらに該当しますか？**［** [ ]  **修理　・** [ ]  **年次点検　・** [ ]  **初期不良　・** [ ]  **その他（下部スペースに詳細記載）　］****その他：**      |
| ■飛行時間（累積時間）をお知らせください。**［**     **時間　］** |
| ■機体の操作モードをお選びください。**［** [ ]  **Mode1　・** [ ]  **Mode2　］**※2 |
| ■送信機の種類をお選びください。**［** [ ]  **FUTABA　・** [ ]  **Skydroid T12（タブレットなし）・** [ ]  **Skydroid H12（タブレット内蔵型）　］** |
| ■機体の状態についてお答えください。各項の詳細は付属の不具合報告シートにご記入ください。1. 不具合や修理希望箇所はありますか？

**[** [ ]  **目立った不具合はない・** [ ]  **不具合を感じる箇所がある　・** [ ]  **修理を希望する箇所がある　]** |
| 1. 重点的に見てほしい点検/修理箇所はありますか？

**[** [ ]  **プロペラ ・** [ ]  **モーター ・** [ ]  **アーム(腕) ・** [ ]  **スキッド(脚) ・** [ ]  **コントローラー ・** [ ]  **GPS**[ ]  **農薬タンク ・** [ ]  **ポンプ ・** [ ]  **ノズル ・** [ ]  **飛行安定性 ・** [ ]  **内部システム ・** [ ]  **粒剤装置・** [ ]  **送信機・** [ ]  **タブレット ・** [ ]  **充電器 ・** [ ]  **バッテリー ・** [ ]  **その他　]****その他：**      |

|  |
| --- |
| 1. 今回の依頼内容の原因において、該当するもの全てお選びください。（※複数選択可）

**[** [ ]  **なし　・** [ ]  **墜落　・** [ ]  **衝突　・** [ ]  **着陸時に転倒　・** [ ]  **その他　]****その他：**     1. 重点的に見てほしい点検/修理箇所はありますか？

**[** [ ]  **プロペラ ・** [ ]  **モーター ・** [ ]  **アーム(腕) ・** [ ]  **スキッド(脚) ・** [ ]  **コントローラー ・** [ ]  **GPS**[ ]  **農薬タンク ・** [ ]  **ポンプ ・** [ ]  **ノズル ・** [ ]  **飛行安定性 ・** [ ]  **内部システム ・** [ ]  **粒剤装置・** [ ]  **送信機・** [ ]  **タブレット ・** [ ]  **充電器 ・** [ ]  **バッテリー ・** [ ]  **その他　]****その他：**      |
| ■機体の次回使用予定日を教えてください。また返却希望日はありますか？     ■機体納品時の段ボール箱はありますか？**［** [ ]  **ある　・** [ ]  **ない　］**■送信機納品時の発泡スチロールの箱はありますか？**［** [ ]  **ある　・** [ ]  **ない　］** |

（※1）機体シリアルナンバーは機体後部LED下の番号です。

（※2）機体の上昇・下降を右スティックで制御するのがMode1、左スティックで制御するのがMode2です。

**FLIGHTS-AG　修理・点検 依頼シート付属　不具合報告シート**

|  |
| --- |
| ■不具合または事故が発生した場所はどこですか？**（※住所を記入下さい）**     ■不具合を確認した日、時間帯はいつ頃ですか？    **年**  **月**  **日　［**[ ]  **午前　・**[ ]  **午後　］**　     　時頃■どのような不具合が発生していますか？※不具合発生の経緯（原因）、解決のために試したこと等を可能な限り詳しくご記入ください。不具合が起こっている動画もあれば、写真と合わせてお送りください。原因特定や部品手配を迅速に行うための資料とさせていただきます。      |