

新保証サービス（3年保証&4年/5年保証パック） 登録シート

■ 新保証サービス概要ならびに登録情報の取り扱いについて

本登録シートは、シャープ製ディスプレイ保証サービス（※）がお客様がシャープ製インフレーションディスプレイ・タッチディスプレイ保証サービスの提供を受けることができる登録シートです。本登録シートは、申込・受理・保証サービス等のご案内を目的として利用させていただきます。
 ※全ての項目に入力ください。入力内容に不備が認められた場合、当新保証サービスの提供ができないことがありますので、ご了承ください。

①申請内容
【プルダウン】
新規登録
(例：新規登録)

②購入日
【半角数字8文字】
20170920
(例：20170920)

③設置日
【半角数字8文字】
20171010
(例：20171010)

④ <機器設置先> 情報

設置先 会社名	会社名 【全角16文字以内】	A A A株式会社
	部署名、店舗名など 【全角16文字以内】 ※会社名に入らない場合にもご利用ください	奈良店 1階店舗 (例：A A A株式会社 奈良店 1階店舗)
	フリガナ 【半角カナ英数16文字以内】 【半角カナ英数16文字以内】 ※1行に入らない場合にもご利用ください	エ-エ-エ-カブ シカ イヤ ナラテン イカインホ (例：エ-エ-エ-カブ シカ イヤ ナラテン イカインホ)
設置先 郵便番号	郵便番号 【半角数字7文字】	1112222 (例：1112222) ハイフン” - ” 無し
設置先 住所	住所 【全角16文字以内】 【全角16文字以内】 ※1行に入らない場合にご利用ください	奈良県大和郡山市美濃庄町 ×丁目○番□号 1階 (例：奈良県大和郡山市美濃庄町×丁目○番□号 1階)
設置先 電話番号	電話番号 【半角数字15文字】	0743111111 (例：0743111111) ハイフン” - ” 無し
設置先と ご購入者が同じ	設置先とご購入者が同じ 【チェックマーク】	<input type="checkbox"/> 左欄に「✓」をいただいた場合、下記⑥の記入は不要です

⑤ <ご購入者> 情報

※設置先とご購入者が同じお客様は記入不要です

ご購入者 会社名	会社名 【全角16文字以内】	A A A商事株式会社
	部署名、店舗名など 【全角16文字以内】 ※会社名に入らない場合にもご利用ください	店舗運営部 (例：A A A商事株式会社 店舗運営部)
	フリガナ 【半角カナ英数16文字以内】 【半角カナ英数16文字以内】 ※1行に入らない場合にもご利用ください	エ-エ-エ-ショウジ カブ シカ イヤ テンホ ウンエイ (例：エ-エ-エ-カブ シカ イヤ テンホ ウンエイ)
ご購入者 郵便番号	郵便番号 【半角数字7文字】	1234567 (例：1234567) ハイフン” - ” 無し
ご購入者 住所	住所 【全角16文字以内】 【全角16文字以内】 ※1行に入らない場合にご利用ください	東京都港区芝浦 ×丁目○番□号△△ビル3階 (例：東京都港区芝浦×丁目○番□号 △△ビル)
ご購入者 電話番号	電話番号 【半角数字15文字】	0311112222 (例：0311112222) ハイフン” - ” 無し

設置方法で「その他」を選択した時、
入力してください。

保守バックに記載されている
管理番号をご入力ください。

⑥購入機種情報

	機種 【ブルダウン】 (例：PN-U423)	製造番号 【半角英数字】 (例：1C000111)	設置方法 【ブルダウン】 (例：壁掛け)	設置方法その他 【全角16文字以内】 (例：特注筐体設置)	年数 【ブルダウン】 (例：5年保守パック)	保守バック 管理番号 【半角英数字】 (例：H12345)
1	PN-L703W	1C000111	スタンド		5年保守パック	H01234
2	PN-L603W	1C000555	壁掛け		5年保守パック	H23456
3	PN-R603	2A111001	天吊り		5年保守パック	H54321
4	PN-E603	3J222111	その他	特注筐体設置	5年保守パック	H43210
5						
6						
7						
8						
9						
10						

⑦商品購入先（ご販売店）情報

ご販売店情報	販売店名 【全角16文字以内】	株式会社ZZZシステム (例：株式会社ZZZシステム)
	電話番号 【半角数字15文字】	0388889999 (例：0388889999) ハイフン”ー”無し

※) 登録情報に不明点がある場合、ご連絡させていただきます。

⑧本シート送付先

<エンドユーザー様からシャープへお申込みの場合>

idp-3yw-jimukyoku@sharp.co.jp

上記アドレスに登録シートを送付ください。

<ご販売店様からシャープへお申込みの場合>

<https://cld01.3sweb.ne.jp/login/CustomLogin.jsp>

上記登録サイトからご登録ください。(専用ID、パスワードが必要です)

※) DataCabinetOnlineご登録・利用のご販売店様のみとなります。登録されていないご販売店様は、左記エンドユーザー様用メールアドレスでお申込みください。

⑨本シートへの入力方法に関するお問い合わせ先

シャープマーケティングジャパン株式会社

ビジネスソリューション社

新保証サービス事務局

<受付時間>

月曜日～金曜日：9:00～17:40（土曜日・日曜日・祝日など弊社休日を除く）

■ナビダイヤル

0570-000919

■ナビダイヤルをご利用にならない場合

03-6404-4108