

# 不具合報告シート

販売店・整備工場様用 | ご記入のうえ、FAX でお送りください

## 保証申請前のチェック 製品の不具合か、車両側の原因かを見分けるための確認です

|                                                     | 項目                            | 判定                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1-1                                                 | LED チップの黒化                    | LED の外観を確認 <input type="checkbox"/> 黒化なし (OK) <input type="checkbox"/> 黒化あり (NG)                                               |
| 1-2                                                 | 外観上の明らかな破損                    | 外観を確認 <input type="checkbox"/> 破損なし (OK) <input type="checkbox"/> 破損あり (NG)                                                    |
| ※ 1-1・1-2 のどちらかが NG なら、使用を中止し、2 のチェックは行わずに申請してください。 |                               |                                                                                                                                |
| 2-1                                                 | 極性の確認<br>※しばらく使用した後の不点灯の場合は不要 | 極性を逆にして点灯を確認 (H4 形状・HID 用 LED シリズは除く)<br><input type="checkbox"/> 点灯しない → 2-2 へ                                                |
| 2-2                                                 | 左右のバルブを入れ替えて点灯確認              | <input type="checkbox"/> 同じ側が不点灯 = 車両側の原因の可能性 → 2-3 へ<br><input type="checkbox"/> 症状が反対側に移る = 製品の不具合の可能性 → 保証申請へ               |
| 2-3                                                 | ヒューズ切れの有無                     | <input type="checkbox"/> ヒューズ断線なし (OK) <input type="checkbox"/> ヒューズ断線あり (NG)                                                  |
| 2-4                                                 | ヘッドライト電源電圧<br>(アイドリング時)       | テスターで車両側ヘッドライト電源コネクターの電圧を測定<br><input type="checkbox"/> 12V 以上 (OK) <input type="checkbox"/> 12V 未満 (NG) → バッテリー・オルタネーターの状態を確認 |
| 2-5                                                 | 端子・配線の状態                      | コネクタ内部・配線を確認<br><input type="checkbox"/> 錆・断線なし (OK) <input type="checkbox"/> 錆・断線あり (NG)                                      |

2 がすべて OK、または 2-2 で症状が反対側に移った場合は、申請してください。保証の対象かどうかは当社で確認して判断します。保証期間は製品により異なります (保証書・各製品ページ)。

## 報告内容

|                                                                         |                         |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 送付先 スフィアライト サポートセンター                                                    | <b>FAX 03-6868-6489</b> |
| メールでも受け付けます: support@sphere-light.com (不具合の状態がわかる写真を添えていただくと、確認が早くなります) |                         |

| ■ 依頼者 ※貴社名・拠点名までご記入ください |                                                                                                                                                                                            | ■ 代品送付先 ※依頼者と異なる場合のみ |       |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------|
| 会社名・拠点名                 |                                                                                                                                                                                            | 会社名                  |       |
| 担当者                     |                                                                                                                                                                                            | 担当者                  |       |
| 住所                      |                                                                                                                                                                                            | 住所                   |       |
| TEL                     |                                                                                                                                                                                            | TEL                  |       |
| 依頼事項<br>複数選択可           | <input type="checkbox"/> 代品依頼 <input type="checkbox"/> 検査報告書 <input type="checkbox"/> 返品対応 <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                |                      |       |
| 商品名                     |                                                                                                                                                                                            | 品番                   | 数量    |
| 購入日・取付日                 | 年 月 日                                                                                                                                                                                      | 不具合発見日               | 年 月 日 |
| 発見時の状況                  | <input type="checkbox"/> 未開封 <input type="checkbox"/> 開封・未使用 <input type="checkbox"/> 取付作業中 <input type="checkbox"/> 取付直後 <input type="checkbox"/> 点検・整備中 <input type="checkbox"/> 走行中・使用中 |                      |       |
| 販売先名                    |                                                                                                                                                                                            | 車種                   |       |
| 型式                      |                                                                                                                                                                                            | グレード                 |       |
| 初年度登録                   | 年 月                                                                                                                                                                                        | 走行距離                 | km    |
| 不具合箇所 1                 | <input type="checkbox"/> ロービーム <input type="checkbox"/> ハイビーム <input type="checkbox"/> フォグランプ <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                             |                      |       |
| 不具合箇所 2                 | <input type="checkbox"/> 運転席側 <input type="checkbox"/> 助手席側 <input type="checkbox"/> 両方 <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                   |                      |       |
| チェック結果                  | <input type="checkbox"/> 1 で NG <input type="checkbox"/> 2-2 で症状が反対側に移った <input type="checkbox"/> 2 はすべて OK <input type="checkbox"/> 未確認                                                   |                      |       |
| 詳細                      | 症状 (不点灯・ちらつき・片側だけ暗い など)、発生のタイミング、ほかに交換した部品など                                                                                                                                               |                      |       |

ご記入いただいた情報は、不具合の確認と代品の手配のためだけに使用します。 スフィアライト (株式会社スプレッド) TEL 03-4306-0101 (平日 10:00-17:00)