

# Remote TV 問診票

受付日時(受付窓口記載欄)

/ / :

Remote TVの状態を正しく判断するため、大変お手数ではございますが修理をご依頼頂く前に、下記項目へご記入をお願いいたします。  
※記入例につきましてはホームページ(<http://www.au.kddi.com/remotetv/>)をご確認ください。

<b>■お客様情報</b>		
au電話番号 ※auの電話をご利用のお客様はご記入ください。		
<b>■Remote TV情報</b>		
機器ID ※Remote TV本体の底面シールに記載されている4桁×3の合計12桁の英数字です。		
<b>■接続環境</b>		
Remote TVのHDMI IN端子／A/V IN端子に接続しているレコーダー	メーカー名: _____ 型番: _____	
Remote TVのHDMI IN端子に接続しているケーブル	<input type="checkbox"/> Remote TVに同梱されているHDMIケーブルを使用 <input type="checkbox"/> 他ケーブルを使用(メーカー名: _____ 型番: _____ )	
Remote TVのA/V IN端子に接続しているケーブル	<input type="checkbox"/> Remote TVに同梱されているAVケーブルを使用 <input type="checkbox"/> 他ケーブルを使用(メーカー名: _____ 型番: _____ )	
Remote TVのHDMI OUT端子に接続しているテレビ(PCモニタ含む)	メーカー名: _____ 型番: _____	
Remote TVのHDMI OUT端子に接続しているケーブル	<input type="checkbox"/> Remote TVに同梱されているHDMIケーブルを使用 <input type="checkbox"/> 他ケーブルを使用(メーカー名: _____ 型番: _____ )	
Remote TVの設置場所 ※右の(例)を参考に、設置場所の環境・状態をご記入ください。	(例) テレビラック内、ブルーレイレコーダーの横に設置している。	
<b>■宅内通信環境</b>		
インターネット接続環境	<input type="checkbox"/> 光回線 <input type="checkbox"/> ケーブルTV <input type="checkbox"/> ADSL <input type="checkbox"/> WiMAX <input type="checkbox"/> その他( _____ )	
ご利用無線LAN機器(親機)	メーカー名: _____ 型番: _____	
<b>■ご申告内容</b>		
①お問い合わせコード ※お客さまセンターにお問い合わせいただいた際にご案内いたします。		
<input type="checkbox"/> 初期設定できない ⇒「③各LEDランプの状況」欄に詳細をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 一度以上視聴できたことはあるが、見られなくなってしまった ⇒「③各LEDランプの状況」と「④映像視聴状況」欄に詳細をご記入ください。 <input type="checkbox"/> ACアダプタを紛失した <input type="checkbox"/> その他 ⇒「⑤備考」欄に詳細を記載ください。		
②不具合のご申告内容	<input type="checkbox"/> POWERランプ <input type="checkbox"/> 消灯 <input type="checkbox"/> 緑点灯 <input type="checkbox"/> 橙点灯 <input type="checkbox"/> Wi-Fiランプ <input type="checkbox"/> 消灯 <input type="checkbox"/> 橙点灯 <input type="checkbox"/> 橙点滅 <input type="checkbox"/> 赤点滅 <input type="checkbox"/> STATUSランプ <input type="checkbox"/> 橙点滅 <input type="checkbox"/> 赤点滅(ゆっくり) <input type="checkbox"/> 赤点滅(速い)	
④映像視聴状況	画面上に表示されているエラーコード	
	視聴端末	<input type="checkbox"/> スマートフォン メーカー名: ( _____ ) 型番: ( _____ ) OS: ( _____ )
	視聴時の接続回線	<input type="checkbox"/> Wi-Fi <input type="checkbox"/> WiMAX <input type="checkbox"/> 3G <input type="checkbox"/> LTE <input type="checkbox"/> その他( _____ )
⑤備考欄	その他、上記項目以外の不具合内容があればご記入をお願いいたします。	