



International RMA Request Form

Fax to Ascend Customer Service : 03-5325-7399

このフォームの全ての項目を埋めAscend Japan RMA center 03-5325-7399までFax で送付して頂きますようお願い致します。(各製品毎に違うフォームをご利用ください。)

会社名 : _____
機器送付先 : _____
担当者のお名前 : _____ Tel Number : _____
E-Mail address : _____ Fax Number : _____

RMA認定の為に以下の内容を全てご記入ください。

製品群(一つ選択) : MAX4048、 MAX、 Multiband、 Pipeline
Model Number : _____ Software Version : _____
Serial Number : _____ Options : _____

同一機器複数台で、同様の現象が発生している場合は、そのSerial Numberを以下にご記入ください。

不具合内容の詳細を具体的にご記入ください。

注 : 既に実施されている切分け試験についての資料(Config, Console Log, FatalHist, TraceData, 出荷検査用チェックリスト等)があれば、それも必ず添付をお願いします。

なお、以下の点をご確認願います。

コンソールポートから設定は行えますか?

はい いいえ

Debug modeでnvramclearコマンドは実施されていますか?

はい いいえ

技術的な詳細を確認させて頂く場合があります。その際の連絡先を御記入下さい。

担当者名 : _____

Tel Number : _____

Fax Number : _____

Email : _____

アセンド担当者記入用

この度御連絡頂きましたRMAのご申告には、以下のチケット番号がアサインされました。

チケット番号 :

なお、正式なRMA番号の連絡はUSから連絡されます。

担当 : _____、日付 : _____年____月____日