

お客様各位

2016年4月25日



弊社商品「マルチファンクションジャンプスターター」につきまして、
無償検査受付開始のお知らせ

平素は弊社製品をご愛顧いただきまして誠にありがとうございます。

このたび弊社が販売いたしました製品「マルチファンクションジャンプスターターES142」におきまして、落下後の継続的な使用によるものや端子のショート・逆接後の再使用というような、誤使用による後発的な原因と推測される商品不良や内部破損の発生を確認いたしました。このような想定外の使用方法を継続されますと最悪の場合発火に至る可能性がゼロではないと判断し、弊社としましては安全にかかわる重大な事態と判断いたしました。これより、後発的な不良を防止するために自主改善として希望されるユーザー様への無償検査を実施いたします。

つきましては重大な事故の可能性を可能な限りゼロにするため、お客様におきましては弊社にての検査終了までは製品のご使用を一旦中止していただき、継続した使用をご希望される際は必ず無償検査へのご協力をお願いいたします。無償検査後はメーカー保証期間の3カ月の延長を付加させていただきますので保証期間切れの製品につきましても無償検査へのご依頼をよろしくご願ひ致します。

このたびの無償検査におきまして、お客様をはじめ関係者の皆様には大変なご迷惑をおかけいたしますことをお詫び申し上げますとともに無償検査へのご協力をよろしくご願ひいたします。

記

■対象商品

品名：Luxida マルチファンクションジャンプスターター

製品型番：ES142

発売時期：2014年5月以降



■無償回収検査依頼方法

直接受付：検査希望品に「無償検査申込書」を同梱いただき下記受付窓口まで送料着払いにて発送してください。「無償検査申込書」につきましては本書添付の申込書をお手数ではありますが印刷いただきご使用願ひます。印刷環境が無い場合は、弊社受付窓口までご連絡ください、郵送・FAXなど対応させていただきます。

FAX受付：「FAX 無償検査申込書」を記入後弊社までFAXしてください。受付後集荷に伺います。

電話受付：下記ご相談窓口までお電話にてお問い合わせください、受付後集荷に伺います。

■本書類の発信元及び本件に関するご相談窓口

〒444-1315 愛知県高浜市論地町 3-9-57

ケースベック・エレクトロニクス株式会社 「ES142 無償検査」係

お電話 0566-54-5788 (月～土 9:00～18:00)

FAX 0566-54-5799

以上

マルチファンクションジャンプスターターES142 無償検査申込書

お手数ですが必要事項をご記入いただき、検査品に同梱お願いいたします。

検査品受取後、3営業日以内にご希望のご連絡先に弊社より「受領のご連絡」をさせていただきます。

検査は1ヶ月程度を予定しておりますが、検査の受け付け状況によりお時間がかかる場合もございますのでご了承ください。

※3営業日以内に弊社よりご連絡が無い場合、輸送事故などが考えられますお手数ですが0566-54-5788 までご一報願います。

検査前のご注意

発送前に充電は行わないでください、残量がある場合もそのまま放電せずにお送りください

本体のみでも検査いたしますが、ACアダプター、ワニ口クリップなどの主要部品は同梱いただけると同時に検査いたします。

申込み情報ご記入欄

※お客様から頂きました個人情報は必ず本件のみで使用いたします。

会社名		※個人の方は記入不要
氏名		
住所	〒	
電話番号		
FAX番号		
E-MAIL		
希望連絡方法	お電話 ・ FAX ・ E-MAIL	

ご返送先

※検査完了後に商品を別のご住所に返送をご希望される場合はご記入ください、
ご記入ない場合は申込み住所に返送させていただきます。

氏名	
住所	〒
電話番号	

検査情報ご記入欄

ご購入日※わかる範囲で結構です	年 月 日
ご購入(仕入れ)先	
使用頻度	使用していない ・ 6~3カ月に一度 ・ 月に一度 ・ それ以上
主な使用状況	ジャンプスターター ・ モバイルバッテリー ・ その他
保管方法	屋内 ・ 屋外 ・ 車内 ・ その他
使用時に気になったこと	

ご記入ありがとうございました。

本件のお問い合わせ先：ケーベック・エレクトロニクス株式会社 TEL0566-54-5788



FAX : 0566-54-5799



マルチファンクションジャンプスターターES142 FAX無償検査申込書

お手数ですが必要事項をご記入いただき、上記までFAX送信お願いいたします。

検査申込みFAX受領後、3営業日以内にご希望のご連絡先に弊社よりご連絡させていただき、希望集荷日の再確認をさせていただきます。

お電話にて希望集荷日確定後、弊社契約業者が検査商品をご希望日に集荷に伺います。(集荷業者が梱包資材もお持ちいたします)

※3営業日以内に弊社よりご連絡が無い場合、FAXのエラーなどが考えられますお手数ですが0566-54-5788までご一報願います。

検査前のご注意

発送前に充電は行わないでください、残量がある場合もそのまま放電せずにお送りください

本体のみでも検査いたしますが、ACアダプター、ワニ口クリップなどの主要部品は同梱いただけると同時に検査いたします。

申込み情報ご記入欄

※お客様から頂きました個人情報は必ず本件のみで使用いたします。

会社名						※個人の方は記入不要
氏名						
住所	〒					
電話番号						
FAX番号						
E-MAIL						
希望連絡方法	お電話		・	FAX	・	E-MAIL
希望集荷日	2016年		月	日		
	午前中	・	12-14時	・	14-16時	・
					16-18時	・
					18-20時	・
					20-21時	

検査完了後ご返送先

※検査完了後に商品を別のご住所に返送をご希望される場合はご記入ください、

ご記入ない場合は申込み住所に返送させていただきます。

氏名					
住所	〒				
電話番号					

検査情報ご記入欄

ご購入日※わかる範囲で結構です	年	月	日
ご購入(仕入れ)先			
使用頻度	使用していない ・ 6~3ヵ月に一度 ・ 月に一度 ・ それ以上		
主な使用状況	ジャンプスターター ・ モバイルバッテリー ・ その他		
保管方法	屋内 ・ 屋外 ・ 車内 ・ その他		
使用時に気になったこと			

ご記入ありがとうございました、FAX送信後弊社からのご連絡をお待ち願います。

本件のお問い合わせ先：ケーベック・エレクトロニクス株式会社 TEL0566-54-5788