

## トラスト製品検査・修理依頼書

受付No.

日付: 2022.7.1

※ご依頼されるユーザー様は赤枠内を詳しくご記入下さい。

商品コード: <b>15500214</b>	商品名: <b>プロフェック</b>	数量: <b>1</b>	シリアル番号: <b>GPr-12345</b>
保証書記載有無: 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (※保証期間内でも有償となります)		ご購入日 20 <b>17</b> 年 <b>7</b> 月 <b>1</b> 日	
ご依頼内容: <b>①検査 ( 修理 )</b> ②その他 ( )			

症状・内容:【詳しくご記入下さい】

5年ほど使用したが、エンジンをかけても液晶部に何も表示がされず。  
他のブースト計で確認したところ、設定したブースト圧は正常にかかっている。

検査送付パーツ:

コントローラー部・パワーユニット・バルブユニット・バルブユニットハーネス  
電源ハーネス・保証書

お取付け車両情報

車種: <b>R35</b>	グレード: <b>ピュアエディション</b>	年式: <b>17年5月</b>	車両型式: <b>R35</b>	E/G型式: <b>VR38</b>
タービンの種類: <b>トラスト TD06SH-20RX</b>	ミッションの種類: <b>ノーマル</b>			
マフラー交換: <b>トラスト パワーエクストリームR</b>	フロントパイプ交換: <b>トラスト スポーツキャタライザ</b>			
触媒: <b>トラスト スポーツキャタライザ</b>	エンジンの仕様: <b>ノーマル</b>			
その他 取付 交換パーツ: <b>トラスト インタークーラー ブローオフバルブ</b>				

※販売店様は青枠線内をご記入をお願い致します。

販売店様名: <b>〇〇〇〇モータース</b>	ご担当者様: <b>トラスト太郎</b> 様	お電話番号: <b>0479-00-0000</b>
ご返却先名: <input checked="" type="checkbox"/> 上記販売店様と同じ	ご担当者様: 様	お電話番号:
ご返却住所: 〒		
卸代理店様からのご依頼の場合は代理店様名のご記入をお願い致します。		
代理店様名: <b>〇〇〇〇自動車 〇〇営業所</b>	ご担当者様: <b>グレッティ太郎</b> 様	お電話番号: <b>080-0000-0000</b>