|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **编号** | **项目** | **内容** | **备注** |
| 1 | 用户名称： |  |  |
|  2 | 用户地址： |  |  |
| 3 | 联系电话： |  |  |
| 4 | 联系人： |  |  |
| 5 | 电子邮件： |  |  |
| 6 | 采购采购设备时间： |  |  |
| 7 | 设备序列号： |  |  |
| 8 | 供应商名称： |  |  |
| 9 | 是否过保修期： |  |  |
| 10 | 返厂设备RMA号码 |  |  |
| **设备故障描述** |
|  |
| **设备厂商填写** |
| 1 | 设备序列号核实 |  |  |
| 2 | 订单核实 |  |  |
| 3 | 用户核实 |  |  |
| 4 | 原始发票号码核实 |  |  |
| **备注信息** |
|  |



 **设备返厂确认单**

北京星驿赛通科技有限公司

电话：010 -82601956 传真：010 -82601559