**DDS指紋認証ユニット　ヒアリングシート**　　　記入日：　　　年　　月　　日

本シートをご記入の上、返送物に添付していただくようお願いいたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| お客様情報 (A) | | | 代理店情報 (B) | | | | |
| 会社名 |  | | 会社名 | |  | | |
| 所　属 |  | | 所　属 | |  | | |
| お名前 |  | | お名前 | |  | | |
| 住　所 |  | | 住　所 | |  | | |
| TEL |  | | TEL | |  | | |
| e-mail |  | | e-mail | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
| トラブルが起きた状況をお聞かせください | | | | | | | |
| 発生の時期 | | 導入直後　 導入後 ＿＿ヶ月　 その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 発生の頻度 | | 常に　　 使用時のみ　 ときどき　 その他（　　　　　　　　） | | | | | |
| トラブル発生の  きっかけ | | 利用開始直後から　　　　　　　　　 PCの設定を変更してから  ソフトウェアインストール後から　　 特に思いあたるきっかけはなく急に  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| トラブルの内容 | | ログオン画面で「指紋センサーは接続されていません。」と表示され続ける  入力しているのに「入力中」にならない  入力していないのに「入力中」となる  「新しいハードウェアが見つかりました」と表示される  照合されにくい（割合：＿＿＿回に１回）  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※照合されにくい場合、まず入力方法が正しいかどうかをチェックしてください。入力方法に問題がなければ、登録をしなおしてみてください。 | | | | | |
| 状況変更時の動作 | | 可能であれば、以下をご確認いただけますと幸いです。  ケーブルを取り替えても動作しない　 他のUSBポートでも動作しない  別のユニットが当該PCで動作する　 他のPCでも動作しない | | | | | |
| トラブルが起きた環境をお聞かせください | | | | | | | |
| PC | | 機種　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 指紋センサー付き | | | | | |
| OS | | Windows 11（バージョン　　　　　）　 Windows 10（バージョン　　　　　）  その他（　　　　　　　　　　　　）  アーキテクチャ  x86（32bit）　 x64（64bit） | | | | | |
| USBハブ/  ケーブル | | USBハブ使用　 USB延長ケーブル使用  ※USBハブ、延長ケーブルをご使用の場合、一度直接接続して症状をご確認ください。 | | | | | |
| 製品情報 | | | | | | | |
| 製品名 | | UBF-neo　　　 UBF-Tri　　　 UBF-Touch　　　 その他（　　　　　　　　） | | | | | |
| シリアル番号 | | S/N： | | | ※ユニット裏面に記載（UBF-neo/Triは、「US～」） | |  |
| ソフトウェア | | Themis　 EVEMA　 EVEFA　 EVEFA Standalone Edition  バージョン（　　　　　　　　） | | | | | |
| ドライバー | | Synaptics FP Sensors DDK　 Synaptics WBF DDK　 Validity Sensors DDK  ELAN WBF Fingerprint Sensor  ドライバーバージョン（　　　　　　　　　　　　）　 その他（　　　　　　　　　　　　　　）  ※UBF-neo/Tri：「アプリと機能」または「プログラムと機能」画面からご確認ください。 ※UBF-Touch：『指紋認証ユニット マニュアル UBF-Touch』「3.3 ドライバーのバージョン確認手順」を参照してご確認ください。 | | | | | |
| 導入時期 | | 年　　　月 | 導入数量 | | | 台 | |
|  | |  |  | | |  | |
| ご返送/ご連絡先 | | | 故障品の返送先  ※故障品をご返送いただく場合は、ユニット・ケーブルの一式をまとめてお願いいたします。 | | | | | |
| (A)と同じ　 (B)と同じ　 下記 | | |
| 会社名 |  | |
| 所　属 |  | | 送付先 | 〒450-0002 名古屋市中村区名駅三丁目9番6号  アルティメイト名駅2nd 8階  株式会社ディー・ディー・エス DDS 故障品 窓口 | | | | |
| お名前 |  | |
| 住　所 |  | |
| TEL |  | | TEL | 052-955-6600 | | | | |
| e-mail |  | | FAX | 052-583-7800 | | | | |