

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 | <input type="checkbox"/> 導入直後 <input type="checkbox"/> 導入後 ____ヶ月 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 発生の頻度 | <input type="checkbox"/> 常に <input type="checkbox"/> 使用時のみ <input type="checkbox"/> ときどき <input type="checkbox"/> その他 () |
| トラブル発生のきっかけ | <input type="checkbox"/> 利用開始直後から <input type="checkbox"/> PC の設定を変更してから <input type="checkbox"/> ソフトウェアインストール後から <input type="checkbox"/> 特に思いあたるきっかけはなく急に <input type="checkbox"/> その他 () |
| トラブルの内容 | <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 入力しているのに「入力中」にならない <input type="checkbox"/> 入力していないのに「入力中」となる <input type="checkbox"/> 「新しいハードウェアが見つかりました」と表示される <input type="checkbox"/> 照合されにくい(割合: ____回に1回) <input type="checkbox"/> その他 () <small>※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。</small> |
| 状況変更時の動作 | <small>可能であれば、以下をご確認いただけますと幸いです。</small> <input type="checkbox"/> ケーブルを取り替えても動作しない <input type="checkbox"/> 他の USB ポートでも動作しない <input type="checkbox"/> 別のユニットが当該 PC で動作する <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 指紋センサー付き |
| OS | <input type="checkbox"/> Windows 11 (バージョン) <input type="checkbox"/> Windows 10 (バージョン) <input type="checkbox"/> その他 () アーキテクチャ <input type="checkbox"/> x86 (32bit) <input type="checkbox"/> x64 (64bit) |
| USB ハブ/ ケーブル | <input type="checkbox"/> USB ハブ使用 <input type="checkbox"/> USB 延長ケーブル使用 <small>※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。</small> |

| 製品情報 | |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 製品名 | <input type="checkbox"/> UBF-neo <input type="checkbox"/> UBF-Tri <input type="checkbox"/> UBF-Touch <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> Themis <input type="checkbox"/> EVEMA <input type="checkbox"/> EVEFA <input type="checkbox"/> EVEFA Standalone Edition バージョン () |
| ドライバー | <input type="checkbox"/> Synaptics FP Sensors DDK <input type="checkbox"/> Synaptics WBF DDK <input type="checkbox"/> Validity Sensors DDK <input type="checkbox"/> ELAN WBF Fingerprint Sensor ドライバーバージョン () <input type="checkbox"/> その他 () <small>※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。</small> |
| 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 | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (A)と同じ <input type="checkbox"/> (B)と同じ <input type="checkbox"/> 下記 | | ※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。 | |
| 会社名 | | 送付先 | 〒450-0002 名古屋市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 |
| 所属 | | | |
| お名前 | | | |
| 住所 | | | |
| TEL | | | |
| e-mail | | TEL | 052-955-6600 |
| | | FAX | 052-583-7800 |