

修理/オーバーホール/校正依頼書

【ご依頼者】

会社名			
ご住所	〒		
T E L	- -	F A X	- -
部署名		ご担当者	様

【製品及びご依頼内容】

製品名		製造番号	
ご依頼内容	<input type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> オーバーホール <input type="checkbox"/> 校正(校正証明書とトレサ証明書付き)		
会社名	(ご依頼内容が校正の場合、証明書の宛名に記載されますので、正確にご記入ください)		様

※必須項目（下記の項目をご記入して頂きます様、宜しく願い申し上げます。）

測定対象	<input type="checkbox"/> 食品[], <input type="checkbox"/> 飲料[], <input type="checkbox"/> 医療[], <input type="checkbox"/> 洗浄液[], <input type="checkbox"/> クーラント液[] <input type="checkbox"/> その他[]	測定対象温度	℃
		使用環境温度	℃
使用開始日	年 月 日		
不具合を 起こした日	年 月 日		
故障状況	(ご依頼内容が修理の場合、できるだけ詳しくご記入ください)		

【代金のお支払いについて】

ご購入先またはお取引のある代理店・販売店をご指定ください。
 代理店・販売店のご指定がない場合は、下記「代引」又は「前受(振込み)」欄に○を記入して下さい。
 本製品を修理・校正せず返却の場合は、見積手数料(¥1,150)＋運賃にて返却させていただきます。

会社名			
ご住所	〒		
T E L	- -	F A X	- -
部署名		ご担当者	様
ご指定がない場合 →		代 引	前受(振込み)