

\* 必要事項をご記入の上、本依頼書を弊社へ FAX して頂きますようお願いいたします。

FAX: 03-5733-7556 サービス宛

受付日: 年 月 日(弊社記入欄)

<b>1. お客様</b>			
会社名	[英文: _____]		
ご住所	〒 _____		
部署名	_____	ご担当者名	_____
電話番号	_____	FAX	_____
E-mail	_____		

<b>2. エンドユーザー</b> (上記と同じ場合は記入不要)			
会社名	[英文: _____]		
ご住所	〒 _____		
部署名	_____	ご担当者名	_____
電話番号	_____	FAX	_____
E-mail	_____		

<b>3. ご依頼品</b>			
製品型番	①	シリアルナンバー	①
	②		②
	③		③

<b>4. ご依頼内容</b>					
	<input type="checkbox"/> 修理・校正 データなし	<input type="checkbox"/> 修理・校正 調整後データ	<input type="checkbox"/> 校正 データなし	<input type="checkbox"/> 校正 調整後データ	<input type="checkbox"/> 校正 調整前後データ
提出書類	・作業報告書 ・校正証明書	・作業報告書 ・校正証明書 ・試験成績書 (調整後)	・作業報告書 ・校正証明書	・作業報告書 ・校正証明書 ・試験成績書 (調整後)	・作業報告書 ・校正証明書 ・試験成績書 (調整前後) ・トレーサビリティ チャート
宛先名指定	試験成績書宛名: [英文: _____] * 試験成績書の宛名は英文となります。予めご了承頂きますようお願いいたします。				
不具合内容(具体的にご記入ください)					
ご希望納期( 年 月 日) * 状況によりご希望に添えない場合がございます。予めご了承願います。					

<b>5. 納品先</b>	
<input type="checkbox"/> 上記お客様	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 上記ご契約代理店	会社名: _____ 所属部署名: _____
	ご担当者名: _____ 電話番号: _____
	住所: 〒 _____

\* 修理・校正料金、納期については、本依頼書にてお受付した後 FAX にてご連絡させていただきます。  
\* 校正は保証期間中でも有料となります。  
\* 修理・校正料金は一部製品を除き定額制となっております。

**修理・校正に関するお問い合わせ**

TEL: 03-5733-7555 (代表)

TEL: 03-5733-7597 (修理校正受付専用)