

修理・校正依頼確認用シート

1. ご依頼主情報

貴社名
貴部署名
ご住所
.....
ご依頼者氏名
TEL
FAX

※弊社と直接お取引のないお客様には、代理店をこちらからご紹介致します。

2. ご依頼計測器

型名	製造番号	製造年月	付属品

3. ご依頼項目 該当項目にチェックをお願いします

下記事項を依頼します <input type="checkbox"/> 製品修理 不具合状況： <input type="checkbox"/> 定期点検（書類：試験成績書のみ） <input type="checkbox"/> 校正試験（書類：試験成績書・校正証明書・トレーサビリティ体系図） 校正証明書に記入するお客先名：

4. 修理不能の場合

<input type="checkbox"/> 弊社にて廃棄する <input type="checkbox"/> 製品をご返却する(着払いにてご返却させていただきます) ご返却先：
--

※ご連絡に対して1ヶ月以内のご回答をいただけない場合も、着払いにてご返却させていただきます。

送り先

中部精機株式会社 資材受付センター行き
〒487-8650 愛知県春日井市気噴町3丁目5番地1
TEL：0568-51-7477 FAX：0568-51-5032

※ご依頼品にこの修理・校正依頼確認用シートの添付をお願いします。