

修理 ・ 点検 依頼書

客 先 名 (正式名称でお願いします。)		購入元(代理店名)		担当
機種名・不具合品名		製造番号		製造年月
【 送付品 (付属品) 明細 】 <input type="checkbox"/> にチェックをしてください。				
<input type="checkbox"/> 探傷器本体	<input type="checkbox"/> ACアダプタ	<input type="checkbox"/> 充電器(チャージャー)		
<input type="checkbox"/> 探触子(プローブ) 数量: 個	<input type="checkbox"/> バッテリー(二次電池) 数量: 個	<input type="checkbox"/> キャリングケース		
<input type="checkbox"/> 探傷ケーブル 数量: 個	<input type="checkbox"/> ROMカード(CF/SD) 数量: 個	<input type="checkbox"/> その他		
【 依頼内容 】 <input type="checkbox"/> にチェックをしてください。				
<input type="checkbox"/> 修理・故障	<input type="checkbox"/> 定期点検 ※ 試験成績書が 発行されます。	<input type="checkbox"/> トレーサビリティ書類 ※ 校正証明書・体系図 が発行されます。 (ISO校正書類)		
<input type="checkbox"/> オーバーホール				
【 修理・故障状況 】 <input type="checkbox"/> にチェックをしてください。				
<input type="checkbox"/> 屋外使用	<input type="checkbox"/> 屋内使用	<input type="checkbox"/> 高温環境	<input type="checkbox"/> 低温環境	
<input type="checkbox"/> 常時発生	<input type="checkbox"/> 時々発生	<input type="checkbox"/> 落下した	<input type="checkbox"/> 衝撃を加えた	
【 修理・故障内容、現象、要望事項 】 修理・故障をチェックされた方は、修理・故障内容を出来る限り詳細に記入ください。				
【修理費用】 <input type="checkbox"/> 有償 <input type="checkbox"/> 無償		【見積りの要否】 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否 ※記入無き場合即着手		
【 返却先 】				

お問い合わせ先
〒247-0065 神奈川県鎌倉市上町屋325番地
TEL:0467-45-3411 FAX:0467-44-7517
菱電湘南エレクトロニクス株式会社
検査計測業務部営業課 まで

修理・点検品 弊社受付先(ご送付先)
〒144-0056 東京都大田区西六郷1-17-2
TEL:03-5744-3770 FAX:03-5744-4601
今井精機株式会社 探触子修理・校正担当 まで