協和界面科学株式会社 年　　　　　月　　　　　日

技術部　リノベーションチーム　行

**【点検・校正申込書】**

* □にはチェックを、下線部にはご記入をお願いいたします。
* 正式には、お見積後のご注文書を以ってお請けいたします。
* 点検により不具合箇所が見つかっても，型番・年式により修理できない場合がございます｡

サポート期間をご確認ください。

１．対象品 □装置本体 □付属品のみ

２．対象品 装置名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　型番

 製造or ID No.　　　　　　　　 　 　　　　年式　 　 　　年　　 　　月製

 製造No.や年式が不明の場合、本体の色など→

 【付属品の内容】

 品名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　個

 品名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　個

※装置本体の校正の場合も、付属品は必要です。必ず装置と共にご送付ください。

３．使用頻度 □毎日 □週　　　　回程度 □月　　　　回程度 □その他

４．梱包材送付 □必要 □不要

５．前回の点検・校正 　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 □今回初めて

６．装置返送希望日 　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日

７．お支払い条件

 　　　　　　　　　　円未満　　　　　　日締め　翌月　　　　　　日現金振込み

 　　　　　　　　　　円以上　　　　　　日締め　翌月　　　　　　日

※ **継続的にお取引をいただいている場合、ご記入は不要ですが**

**ご担当者様とそのお電話番号、メールアドレスは必ずご記入下さい。**

８．ご指定伝票の有無　□無し □有り（有りの場合、指定伝票をご送付ください。）

９．その他通信欄

【ご使用者様】 　　　　【ご販売店様】

必須：ご法人名 ：

ご所属 ：

必須：担当者ご氏名 ：

ご所在地 ：〒 　　　　〒

必須：お電話番号 ： - - - -

FAX番号 ： - - - -

必須：メールアドレス ：

連絡方法として ：　（　電話　　FAX　　メール　）を優先的に希望。

* **技術部　リノベーションチーム FAX ０４８－４８３－２７１４ ▲**

## 〒352-0011　埼玉県新座市野火止5-4-41 TEL：048-483-2067

電話によるお問い合せ、ご連絡の時間帯は下記の通りです。

9：00～12：00, 13：00～18：00 （土日、祝日、年末年始，当社規定の休日を除く）

なお、FAX送信は24時間受け取り可能です。