

協和界面科学株式会社
技術部 リノベーションチーム 行

年 月 日

【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たても、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わせ、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。

協和界面科学株式会社