

協和界面科学株式会社
技術部 行き

年 月 日

【装置移設申込書】

※ お手数ですが、下記へチェックおよび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致します。

1. 対象品 装置本体 付属品のみ
2. 移設品 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
3. 前回の移設 _____ 年 _____ 月 _____ 日 今回初めて
4. 実施希望日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
5. 作業内容 ①移設前点検・梱包 ①+②移設後開梱・点検 ①+②+輸送
6. 貴社のお支払い条件 (※ 継続的に取引をいただいている場合、ご記入は不要です。)
_____ 円未満 _____ 日締め 翌月 _____ 日現金振込み
_____ 円以上 _____ 日締め 翌月 _____ 日 _____

【ご使用者様(現装置所在地)】

【ご販売店様】

ご法人名 : _____

ご所属 : _____

担当者ご氏名 : _____

ご所在地 : 〒 _____ 〒 _____

お電話番号 : _____ - _____ - _____ - _____

FAX 番号 : _____ - _____ - _____ - _____

メールアドレス : _____

〒

移設先住所 : 同上住所内 異なる場合) _____

移設先電話 : TEL _____ - _____ - _____ FAX _____ - _____ - _____

移設先ご担当者名 : _____ 様

その他: _____

技術部への電話によるお問い合わせ、ご連絡の時間帯は下記の通りとなっております。
9 : 00 ~ 12 : 00, 13 : 00 ~ 17 : 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。

▲ 装置移設担当 FAX : 048-483-2714 ▲

TEL: 048-483-2067

協和界面科学株式会社