

**校正・修理品送付先**

〒222-0011 横浜市港北区菊名七丁目3 - 1 6

**大井電気株式会社 CSセンター修理グループ 行**

( TEL:045-423-0514 / FAX:045-433-0626 )

**校 正・修 理 依 頼 書**

次の計測器の 1.校正 2.修理 を依頼します。(該当するものを で囲んで下さい。)

事前見積り 必要 (該当する時は で囲んで下さい)

計測器品名	必須	製造番号	必須
計測器型名	必須	購入年月	(可能であれば記載願います。)
機器番号	必須		
数量	必須	納期	校正のみは約2週間前後です。 修理は2~3週間を見て下さい。校正修理も同様
修理品発送日	必須 平成 年 月 日		
(校正依頼) 必須 該当するものを で囲む	1. 校正前データ(有償) * (校正後のデータは標準添付となります) 2. 校正証明書(有償) 3. 個別トレーサビリティチャート(有償) 4. 校正条件 ( に 印) 調整する 調整しない(規格外があった時) 5. 不具合時の対応 ( に 印) 修理する 修理しない(不具合があった時) * 校正依頼で規格外があり調整する時、また不具合があり修理する場合は校正修理となり、料金も変わってきますので、ご注意願います。 また、修理を含むご依頼は下記修理依頼の「 ご注意」が適用となります。		
(修理依頼) 必須 故障内容	具体的に		
修理後は試験 データ標準添付	ご注意 修理着事後、内容により辞退させていただくことがあります。 (辞退の場合にも受付・調査費を請求させて頂く事があります。営業担当までご確認をお願いします。) 納入日より8年以上経過している計測器の修理につきましては辞退させて頂く事がございます。 また、製造番号の無い機器つきましても修理を辞退させて頂く事がございます。 (修理可否の判断に数日かかる場合がございます。)		
付属品 必須 有 無	付属品名 必須		

**校正・修理品依頼元及び校正・修理完了品の送付先** 必須

御社名(依頼元)		部署名	
住 所 (依頼元兼送付先)	〒		
ご担当者名	様	電話/FAX番号	

**校正・修理品依頼元と校正・修理完了品の返却先が異なる場合のみ記入**

ご返却先会社名		部署名	
ご返却先住所	〒		
ご担当者名	様	電話/FAX番号	
校正・修理報告書に記入する顧客名	*		

\* 指定が無い場合、依頼元会社名となります。校正証明書には記載する正式な会社名の記入をお願いします。