

校正・点検・修理 依頼票

PSTジャパン株式会社

毎々弊社製品をご愛顧頂きましてありがとうございます。誠にお手数ですが、校正・点検・修理等を依頼される時は、下記の事項をご記入の上、事前に FAX 等でご連絡頂き、その後製品と共に弊社までお送り下さる様お願いします。

ご依頼日： _____

ご希望返却日： _____

【お客様情報】

貴社名(エンドユーザー殿)	事業所/工場名
部署名	ご担当者名
住所 〒	TEL
	FAX

【経由先】

代理店/お取扱商社名	事業所/支店名
部署名	ご担当者名
住所 〒	TEL
	FAX

【弊社担当】

弊社営業担当者	
事前ご依頼連絡	<input type="checkbox"/> 有(FAX・TEL・e-mail・その他) <input type="checkbox"/> 無

【ご依頼内容】

	製品名	型式/Model	シリアル No	測定レンジ
本体表示部				
センサー				
付属品	<input type="checkbox"/> センサーケーブル <input type="checkbox"/> 電源ケーブル <input type="checkbox"/> サンプルブロック <input type="checkbox"/> その他 ()			
ご依頼内容	<input type="checkbox"/> 定期校正 <input type="checkbox"/> 校正 <input type="checkbox"/> 定期点検 <input type="checkbox"/> 点検 <input type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> センサー校正不要 <input type="checkbox"/> 校正証明書(<input type="checkbox"/> センサー/ <input type="checkbox"/> 表示部) <input type="checkbox"/> トレーサビリティ体系図 <input type="checkbox"/> 事前見積要 <input type="checkbox"/> その他 ()			
不具合状況	<input type="checkbox"/> 指示値不良 <input type="checkbox"/> 指示値不安定 <input type="checkbox"/> 指示値レンジオーバー(<input type="checkbox"/> 上限/ <input type="checkbox"/> 下限) <input type="checkbox"/> 電源不良 <input type="checkbox"/> 出力不良 <input type="checkbox"/> 操作不能 <input type="checkbox"/> センサー汚染 <input type="checkbox"/> センサー損傷 <input type="checkbox"/> その他 ()			
不具合詳細	(状況の詳細をご記入下さい) <input type="checkbox"/> 添付資料			

【ご返送】

ご返送先	<input type="checkbox"/> エンドユーザー殿 <input type="checkbox"/> 代理店/お取扱商社 <input type="checkbox"/> その他 ()
ご返送方法	<input type="checkbox"/> 発送 <input type="checkbox"/> 弊社営業配達 <input type="checkbox"/> 弊社技術配達 <input type="checkbox"/> その他 ()
特記事項	

【ご送付】

送付先	〒181-0006 東京都武蔵野市中町 1-19-18 武蔵野センタービル PSTジャパン株式会社 サービス技術部 宛 TEL : 0422-50-2600 FAX : 0422-52-1700	Service No (弊社記入欄)