

Sample

(株)イマダ 修理依頼・内容確認書

平素は弊社製品をご愛用頂き、誠にありがとうございます。

修理をご依頼される場合は、注意事項を一読頂きご希望のご依頼内容をご記入の上 FAX またはご依頼品に添付して弊社までお送り下さい。

尚、校正を併せてご依頼の場合は、こちらの修理依頼・内容確認書と校正依頼・内容確認書を併せて FAX またはご依頼品に添付して弊社までお送り下さい。

※注 意 事 項※

- ◎ 製品の状態、ご要望内容によってはお引き受け出来ない場合がございます。尚、技術的困難が発生した場合や当社規定に基づき不適合と判断された場合、ご依頼頂いた後であってもキャンセルさせて頂く場合がございますので予めご了承下さい。
- ◎ 再現性の低い問題、激しい劣化、老朽化の進んだ製品は修理の不確実さが上がる可能性がありますので予めご了承下さい。
- ◎ 運送中の破損を防ぐ為、発送時には必ず収納ケースに入れてお送りください。本体のみでお送り頂いた場合、お客様のお手元まで安全にお届けする為にケースに収納してお送り致します（ケースは有償とさせていただきます）。
- ◎ フォースゲージはスタンドなどから取り外し、計測軸にはアタッチメントが付いていない状態でお送り下さい。
- ◎ 充電用アダプタが付属されているものは一緒にお送り下さい。
- ◎ センサーセパレートタイプの場合、センサーと表示器（アンプ）を必ずセットでお送り下さい。
- ◎ 未修理返却時、送料はお客様のご負担となりますのでご了承下さい。

お客様情報

貴社名	株式会社 ○○○○	ご担当者	荷重 良郎	TEL	○○○○-○○-○○○○
住所	〒○○○-○○○○ ○○県○○市○○町 12-3 番地			FAX	○○○○-○○-○○○○
お取扱店	株式会社 ○○○○	ご担当者	荷重 花子	TEL	○○○○-○○-○○○○
住所	〒○○○-○○○○ ○○県○○市○○町 45-6 番地			FAX	○○○○-○○-○○○○
お送り先	<input type="checkbox"/> 貴社 <input type="checkbox"/> お取扱店 <input checked="" type="checkbox"/> その他(※)	製品型式	ZTA-500N	シリアル No	○○○○○○

※その他お送り先

宛先：株式会社 ○○○○ ○○工場

住所：〒○○○-○○○○ ○○県○○市○○町 78-9

ご依頼内容

ご記入日 ○○○○年○○月○○日

番号	ご確認事項
1	製品の状態、症状をご記入ください。 製品が落下してしまい、OVER LOAD 表示がされている。
2	ご依頼内容 ① <input type="checkbox"/> 修理のみ ② <input checked="" type="checkbox"/> 修理→校正 ③ <input type="checkbox"/> 校正（前データ）→修理→校正 ※校正が必要な場合、別途(株)イマダ校正依頼・内容確認書にご記入ください。 ※修理前の校正（前データ）は製品の状態により取得できない可能性もありますのでご了承ください。 ※フォースゲージを修理した場合、弊社での校正作業を原則として推奨しております。

ご連絡欄 ◎ご依頼後の変更・追加事項等の確認に使用いたします。

弊社管理番号 IR

番号	ご連絡事項	弊社管理番号 IR		お客様承認欄	弊社承認欄
		—	—		
①		日付			
		印			
②		日付			
		印			
③		日付			
		印			
④		日付			
		印			