

点検・校正 依頼書

太枠内をご記入の上、本書を添付して依頼品を下記の発送先まで発送をお願い致します。
(ご発送前にお見積が必要な場合は、弊社 AS 担当までお問い合わせください)

ご依頼元		ご依頼番号： (必要時のみ)		
販売店様 住所：〒 -		エンドユーザー様 (証明書宛名) 住所 〒 -		
会社名：		会社名：		
部署名：		部署名：		
ご担当者：		ご担当者：		
TEL： FAX：		TEL： FAX：		
E-mail：		E-mail：		
ご依頼内容		点検校正 & 証明書発行 (検査合格証明書・試験成績書・トレーサビリティ体系図) 点検校正のみ (書類不要) 修理が必要な場合は修理する → 事前に修理費用をお見積致します 修理が必要でも修理しない → 故障箇所を除く範囲での点検校正作業となります バッテリーを同時購入 ___ 個		
作業完了品のご返却先		販売店様 エンドユーザー様 その他 (発送先の住所をFAX等でお知らせください)		
通信欄				
依頼品	型番 シリアル番号	同梱品		
No. 1	LE - _____ SerNo. _____	本体 取扱説明書 AUXケーブル その他 ()	ACアダプター 付属CD (___ 枚) ACケーブル	モニターケーブル USBケーブル メモリーカード (___ 枚)
No. 2	LE - _____ SerNo. _____	本体 取扱説明書 AUXケーブル その他 ()	ACアダプター 付属CD (___ 枚) ACケーブル	モニターケーブル USBケーブル メモリーカード (___ 枚)
No. 3	LE - _____ SerNo. _____	本体 取扱説明書 AUXケーブル その他 ()	ACアダプター 付属CD (___ 枚) ACケーブル	モニターケーブル USBケーブル メモリーカード (___ 枚)
No. 4	LE - _____ SerNo. _____	本体 取扱説明書 AUXケーブル その他 ()	ACアダプター 付属CD (___ 枚) ACケーブル	モニターケーブル USBケーブル メモリーカード (___ 枚)
発送先	〒526-0065 滋賀県長浜市公園町 8 - 4 9 株式会社ラインアイ 技術センター AS担当 宛 TEL：0749-63-7762 FAX：0749-63-4489			