

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)		
<input type="checkbox"/> 販売店様 住所： 〒 -		<input type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/> 点検校正 (証明書類 1 部*) (□英文での証明書を希望) <input type="checkbox"/> 証明書の追加発行 (部) (追加発行費用は有償となります) <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> バッテリーを同時購入 個 ※証明書は「試験成績書」「検査合格証明書」「トレーサビリティ体系図」を含みます		
作業完了品のご返却先		<input type="checkbox"/> 販売店様 <input type="checkbox"/> エンドユーザー様 <input type="checkbox"/> 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	型番：_____ SerNo. _____	<input type="checkbox"/> 本体 <input type="checkbox"/> 取扱説明書 <input type="checkbox"/> AUXケーブル <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ACアダプター <input type="checkbox"/> 付属CD (枚) <input type="checkbox"/> ACケーブル	<input type="checkbox"/> モニターケーブル <input type="checkbox"/> USBケーブル <input type="checkbox"/> メモリーカード (枚)
No. 2	型番：_____ SerNo. _____	<input type="checkbox"/> 本体 <input type="checkbox"/> 取扱説明書 <input type="checkbox"/> AUXケーブル <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ACアダプター <input type="checkbox"/> 付属CD (枚) <input type="checkbox"/> ACケーブル	<input type="checkbox"/> モニターケーブル <input type="checkbox"/> USBケーブル <input type="checkbox"/> メモリーカード (枚)
No. 3	型番：_____ SerNo. _____	<input type="checkbox"/> 本体 <input type="checkbox"/> 取扱説明書 <input type="checkbox"/> AUXケーブル <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ACアダプター <input type="checkbox"/> 付属CD (枚) <input type="checkbox"/> ACケーブル	<input type="checkbox"/> モニターケーブル <input type="checkbox"/> USBケーブル <input type="checkbox"/> メモリーカード (枚)
No. 4	型番：_____ SerNo. _____	<input type="checkbox"/> 本体 <input type="checkbox"/> 取扱説明書 <input type="checkbox"/> AUXケーブル <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ACアダプター <input type="checkbox"/> 付属CD (枚) <input type="checkbox"/> ACケーブル	<input type="checkbox"/> モニターケーブル <input type="checkbox"/> USBケーブル <input type="checkbox"/> メモリーカード (枚)
発送先	〒526-0065 滋賀県長浜市公園町8-49 株式会社ラインアイ 修理センター AS担当 宛 TEL：0749-63-7762 FAX：0749-63-4489			