

# 校正・サポート申込書



## 【申込・製品送付先】

株式会社テクネ計測

テクニカルセンター宛

郵送でのお申込：〒213-0002 神奈川県川崎市高津区二子6-14-10

(Tel : 044-379-0134)

メールでのお申込：info@tekhne.co.jp

Faxでのお申込：044-379-4105

### 1. お申込者 (\*は必ずご記入ください)

貴社名*			
住所*			
ご担当部署*		TEL*	
ご担当者名*		FAX	
購入代理店		email	
申込日	年	月	日

### 2. ご依頼内容 (\*は必ずご記入ください。)

ご依頼内容*	詳しい内容(もしあれば)		
製品名*			
シリアル番号	センサー		
	本体		
校正	<input type="checkbox"/>		
修理	<input type="checkbox"/>		
点検のみ	<input type="checkbox"/>		
校正証明書 トレーサビリティ (オプション)	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要	
	必要な場合 証明書宛先		
特記事項			

### 3. 注意事項 (必ずご確認ください。)

点検校正ご依頼品以外を送付された場合の紛失・破損については保証はいたしかねます。

段ボール・梱包材を使って梱包してください。

宅急便伝票の備考欄に「校正修理依頼(製品名)」を記載して下さい。

お問い合わせは

株式会社テクネ計測

本社営業部

〒213-0002神奈川県川崎市高津区二子6-14-10

TEL : 044-379-3697 FAX : 044-379-4105

大阪

〒530-0044大阪府大阪市北区東天満2-9-4

TEL : 06-6809-6565 FAX : 06-6809-6566

福岡

〒812-0016福岡県福岡市博多区博多駅南1-11-27

TEL : 092-477-7330 FAX : 092-477-7331

URL : <http://www.tekhne.co.jp> Mail : info@tekhne.co.jp

以上