校正・サポート申込書

本紙に必要事項（※）をご記入の上、依頼品に添付してお送りください。

受付番号※　ID

←**必ずご記載ください。**わからない場合は下記へお問い合わせください。

申込日　　年　　月　　日

貴社名※			
住所			
ご担当部署※		**TEL※**	
ご担当者名※		**email**	
購入代理店			
ご依頼内容※	□点検校正（特記事項（あれば）：　　） □修理（症状：　　） □点検のみ（症状：　　） □その他（　　）		
製品名・型番			
シリアル番号※	センサー	本体（モニター）	
	・	・	
	・	・	
	・	・	
	・	・	
	・	・	
発行書類	□　和文 □　英文	□　成績書のみ □　成績書・校正証明書・トレーサビリティ体系図 （英文書類のうち、海外メーカー発行分はトレーサビリティ体系図は添付されません） □　その他（　　）	
	証明書宛先	（空欄の場合は貴社名となります）	
発送前に右記内容をご確認の上チェック欄にレ点を付けてください※	□危険物質は含んでいません。 □点検・校正・修理に不要な付属品は混入していません。（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いたしかねます。） □受付番号を記載しました。（未記入の場合受付が遅延する場合がございます。） □※印の必須入力項目をすべて記入しました。 □宅急便伝票の備考欄に「精密機器」と「受付番号」を記載しました。		

製品送付先	お問い合わせ先
株式会社テクネ計測 テクニカルセンター宛 〒213-0002　神奈川県川崎市高津区二子 6-14-10 Tel：044-379-0134 ■輸送時の破損を避けるため段ボール・梱包材を使って梱包してください。 ■ご依頼品のサイズに合わせて梱包をお願いします。規定サイズを超える荷物を送られた場合は別途費用を頂戴いたします。	東日本エリアのお客様：本社営業部へ TEL：044-379-3697　FAX：044-379-4105 西日本エリアのお客様：大阪営業所へ TEL：06-6809-6565　FAX：06-6809-6566 山口県・九州エリアのお客様：福岡営業所へ TEL：092-477-7330　FAX：092-477-7331 メールでのお問い合わせ：Mail：info@tekhne.co.jp

当社記載欄	測定範囲	D-No.	