

PDF内にテキストでご入力頂くか、印刷してご利用下さい

接合管理モニター 校正依頼書

太枠内をご記入下さい。ご記入後、校正品に同封の上、送付願います。

お客様（校正書類宛名）

ご依頼日

会社名

所属部課名

担当者名 様

TEL FAX

E-mail

住所 〒

代理店様

ご依頼日

会社名

所属部課名

担当者名 様

TEL FAX

E-mail

住所 〒

ご依頼品 本体 製造番号 (S/N)

センサ 製造番号 (S/N)

【発送時の注意点】ご発送の際は輸送中で破損しないよう十分な梱包をお願い致します。

校正サービス申込 通常校正（検査成績書、トレーサビリティ証明書、体系図を含む）

<オプション申込> 特急校正（通常校正より短い期間で対応するサービスです）

出張校正（お客様の現場に出向いて校正するサービスです）

梱装箱配送（輸送に必要な梱包材一式をお客様に送付するサービスです）

代替機貸出（送料のご負担のみでお貸出しするサービスです）

複数台割引（同機種複数台同時にご注文の場合の割引サービスです）

※オプションは有料サービスとなります。価格は販売店または弊社営業に問い合わせ願います。

※代替機貸出は代替機の貸出し状況によってはお待ち頂くことがございます。

※検査成績書、証明書類の宛先は「お客様」情報を元に記載致します。正確にご記入頂くようお願い致します。

連絡事項

校正品送付先

日本アビオニクス株式会社 接合機器事業部 品質保証部
〒224-0053 神奈川県横浜市都筑区池辺町 4206 番地
TEL 045-930-3575 FAX 045-930-3588
E-mail setugou-cs@ml.avio.co.jp

| | |
|----------------------|----------------------|
| 受付印 | 受付番号 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |