

修理・校正品送付書 (赤外機器用)

修理受付 No _____

太枠内に必要事項をご記入のうえ、下記送付先まで修理品と一緒に送り下さい。 (Rev.09)
 故障内容の詳細について修理担当からお客様に確認させて頂く場合がありますので、連絡先は正確にご記入下さい。

記入日 年 月 日		購入日 年 月 日		保証期間 <input type="checkbox"/> 保証期間内 <input type="checkbox"/> 保証期間外	
製品名		形式		製造番号	
発生状況 <input type="checkbox"/> 初めから <input type="checkbox"/> 突然発生 <input type="checkbox"/> 環境を変えたら <input type="checkbox"/> その他 ()		発生頻度 <input type="checkbox"/> 常時発生 <input type="checkbox"/> 時々発生 <input type="checkbox"/> 一度だけ発生 <input type="checkbox"/> その他 ()		故障の状況を出来るだけ詳しくご記入下さい (どのような症状がどのような状況で発生したか、環境条件など)	
依頼内容 <input type="checkbox"/> 不具合箇所修理 <input type="checkbox"/> 校正 (以下の必要なものにチェック) <input type="checkbox"/> 点検修理 (不具合箇所修理+動作点検) <input type="checkbox"/> 検査成績書 (良否判定) <input type="checkbox"/> オーバーホール (劣化部品交換+動作点検) <input type="checkbox"/> 検査成績書 (良否判定)+校正データ表 (前後データ付) <input type="checkbox"/> 契約保守 <input type="checkbox"/> 校正証明書 (体系図付き) <input type="checkbox"/> 校正に使用した測定器の成績書 (校正証明書宛名: _____)					
※1 修理校正実施前に金額提示(見積)を致します。 ※2 金額提示後に修理校正をご辞退される場合、点検診断費+梱包運送費(例:カメラの場合 40,000円)を請求させていただきます。 ※3 校正データ表は前後データを記載します。前データ不要の場合はその旨お申し付けください。					
同梱添付品 (機器に無関係なものは添付しないようお願いします) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (添付品をご記載ください)					
※記録媒体(SDカード等)は極力添付しないでください。添付される場合は事前にデータのバックアップをお客様にてお願いいたします。					
お客様 ご連絡先 住所 : 〒 _____ 会社名 : _____ 部署名 : _____ ご担当者名 : _____ e-mail : _____ TEL : _____ FAX : _____					
修理校正品 ご返却先 住所 : 〒 _____ 会社名 : _____ 部署名 : _____ ご担当者名 : _____ e-mail : _____ TEL : _____ FAX : _____					
窓口(販売店) 販売店名 : _____ ご担当者名 : _____ e-mail : _____ TEL : _____ FAX : _____					

【ご注意】

- 精密機器ですので、ご送付の際は納入時の梱包箱をご使用頂くか、**充分な緩衝材を入れて梱包してください。**
- できるだけ**購入時の装置一式(オプション品や標準添付ケーブル等を含め)**をお送り下さい。
- 保証規約内の故障につきましては無償修理いたしますので、**保証書を添付してお送りください。**
- 修理・校正時に**機器の設定内容が初期化される可能性があるため、設定内容はお客様にて控えておいてください。**
- 修理費用のお見積・ご請求等につきましては、弊社営業(または販売店)よりご案内させていただきます。

お問い合わせ先 **日本アビオニクス株式会社 赤外線サーモグラフィ事業部 各営業所へ**

<input type="checkbox"/> 本社 営業部	横浜市都筑区池辺町4475番地 島村ビル	TEL:045-287-0303	FAX:045-930-3597
<input type="checkbox"/> 中部支店	名古屋市中区丸の内3-17-6	TEL:052-951-2926	FAX:052-971-1327
<input type="checkbox"/> 西日本支店	大阪市淀川区西中島1-11-16	TEL:06-6304-7361	FAX:06-6304-7363

担当営業者名: _____

修理品送付先 **日本アビオニクス株式会社 新横浜事業所**

電子機器事業部 品質保証部 赤外CSG宛 〒224-0053 神奈川県横浜市都筑区池辺町4206番地 港北NFビル
 TEL:045-930-3591 FAX:045-930-3588