



# 修理・校正依頼書

※弊社記入欄

※ 本依頼書をご記入の上、製品に添付して下記までお送り下さい。

(株) マルコム 湘南テクト サービスグループ

〒 257-0015 神奈川県秦野市平沢181-1  
TEL:0463-85-3411 FAX:0463-85-3255

ご依頼日: 年 月 日

※弊社記入欄	

ユーザー名 ※修理・校正結果報告書、校正証明書宛名	部署・ご担当者名
〒 E-Mail ご住所	Tel Fax
代理店名	ご担当者名
〒 E-Mail ご住所	Tel Fax
貴社注文番号 ※注文番号がある場合は必ずご記入下さい	
ご依頼機器 型式	ご依頼機器 製造番号

## ご依頼内容

修理	校正 (試験成績書のみ)	校正+校正証明書+トレーサビリティ書類	その他
----	--------------	---------------------	-----

## 通信・備考欄

(修理をご依頼頂く際は不具合内容、頻度など出来るだけ詳しくご記入下さい。その他のご依頼の際はご依頼内容をご記入下さい )


## 見積依頼

※修理・校正をキャンセルされる際は、診断料 ¥5,000+送料(着払い)が発生します

¥ - 以下は不要	金額に関わらず先見積もり
その他( )	見積と作業を同時進行

## 支払い方法

※指定納品書がある場合は、同封して頂く様お願い致します

上記代理店に請求	その他
----------	-----

## 作業完了品の送り先

上記ユーザー	上記代理店
その他送り先	
〒:	
ご住所:	
社名:	
ご担当者:	Tel: