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

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: