

点検・校正 依頼書

太枠内をご記入の上、本書を添付して依頼品を下記の発送先まで発送をお願い致します。
(ご発送前にお見積が必要な場合は、弊社 AS 担当までお問い合わせください)

ご依頼元		ご依頼番号： (必要時のみ)		
<input type="checkbox"/> 販売店様 住所： 〒 - 会社名： 部署名： ご担当者： TEL： FAX： E-mail：		<input type="checkbox"/> エンドユーザー様 (証明書宛名) 住所 〒 - 会社名： 部署名： ご担当者： TEL： FAX： E-mail：		
ご依頼内容		<input type="checkbox"/> 点検校正 & 証明書類発行 (検査合格証明書・試験成績書・トレーサビリティ体系図) <input type="checkbox"/> 点検校正のみ (書類不要) <input type="checkbox"/> 修理が必要な場合は修理する → 事前に修理費用をお見積致します <input type="checkbox"/> 修理が必要でも修理しない → 故障箇所を除く範囲での点検校正作業となります <input type="checkbox"/> バッテリーを同時購入 ___ 個		
作業完了品のご返却先		<input type="checkbox"/> 販売店様 <input type="checkbox"/> エンドユーザー様 <input type="checkbox"/> その他 (発送先の住所をFAX等でお知らせください)		
通信欄				
依頼品	型番 シリアル番号	同梱品		
No. 1	LE - _____ SerNo. _____	<input type="checkbox"/> 本体 <input type="checkbox"/> 取扱説明書 <input type="checkbox"/> AUXケーブル <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ACアダプター <input type="checkbox"/> 付属CD (___ 枚) <input type="checkbox"/> ACケーブル	<input type="checkbox"/> モニターケーブル <input type="checkbox"/> USBケーブル <input type="checkbox"/> メモリーカード (___ 枚)
No. 2	LE - _____ SerNo. _____	<input type="checkbox"/> 本体 <input type="checkbox"/> 取扱説明書 <input type="checkbox"/> AUXケーブル <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ACアダプター <input type="checkbox"/> 付属CD (___ 枚) <input type="checkbox"/> ACケーブル	<input type="checkbox"/> モニターケーブル <input type="checkbox"/> USBケーブル <input type="checkbox"/> メモリーカード (___ 枚)
No. 3	LE - _____ SerNo. _____	<input type="checkbox"/> 本体 <input type="checkbox"/> 取扱説明書 <input type="checkbox"/> AUXケーブル <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ACアダプター <input type="checkbox"/> 付属CD (___ 枚) <input type="checkbox"/> ACケーブル	<input type="checkbox"/> モニターケーブル <input type="checkbox"/> USBケーブル <input type="checkbox"/> メモリーカード (___ 枚)
No. 4	LE - _____ SerNo. _____	<input type="checkbox"/> 本体 <input type="checkbox"/> 取扱説明書 <input type="checkbox"/> AUXケーブル <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ACアダプター <input type="checkbox"/> 付属CD (___ 枚) <input type="checkbox"/> ACケーブル	<input type="checkbox"/> モニターケーブル <input type="checkbox"/> USBケーブル <input type="checkbox"/> メモリーカード (___ 枚)
発送先	〒526-0065 滋賀県長浜市公園町8-49 株式会社ラインアイ 修理センター AS担当 宛 TEL：0749-63-7762 FAX：0749-63-4489			