

リオンテック 株式会社 作業依頼書

□ 枠内記入必須です。 依頼日 年 月 日

貴社	貴社注文番号：		
	貴社名：		
	ご住所：〒		
	部署：	ご担当者：	様
TEL：		FAX：	

ユーザー様	ご使用先名： <small>※各種書類の宛名になります</small>		
	ご住所：〒		
	部署：	ご担当者：	様
	TEL：		FAX：

ご依頼品	型式：	製造番号：	製造年月：	年	月
	センサー型式：	製造番号			
	付属品：				

ご依頼内容	修理区分：	<input checked="" type="radio"/> 有償(00/09) / 無償 <input type="radio"/> クレーム(08) <input type="radio"/> 再修理(05) <input type="radio"/> 保証期間中(04)			
	お見積：	<input type="radio"/> <input type="radio"/> 見積(作業は進めて良い) <input checked="" type="radio"/> 先見積(指示するまで作業はしない)			
	内容：	<input type="checkbox"/> 点検 <input type="checkbox"/> 校正 <input type="checkbox"/> JQA検定(検査) <input type="checkbox"/> JCSS校正 <input type="checkbox"/> JP試験 <input type="checkbox"/> USP試験			
	必要書類： (有償)	<input type="checkbox"/> 校正後試験成績書 <input type="checkbox"/> 校正前試験成績書			
		<input type="checkbox"/> 校正証明書 <input type="checkbox"/> トレサビリティ体系図 <input type="checkbox"/> 照合用標準器の成績書 <input type="checkbox"/> その他()			
		*お預かり品をいち早くお返しするために、不具合等があれば下記の項目についてお知らせください。			
	①どのような時				
	②どのような設定で				
	③どこが(何が)				
	④どうなる				
ご希望納期：	年	月	日		
納品先：	<input checked="" type="radio"/> 貴社 <input type="radio"/> ご使用先 <input type="radio"/> リオン株式会社				
	<input type="radio"/> その他 ()				
備考(中間業者等)：					

リオンテック株式会社 〒190-0022 東京都立川市錦町1-23-1

TEL:042-523-6901 FAX:042-523-6903

※本作業依頼書の枠内に必ずご記入下さい。
ご記入漏れが有る場合、受付が出来ない場合が有りますのでご注意下さい。