

修理依頼書

O.T.S. 株式会社
お客様窓口 宛

住所 〒252-0231
 神奈川県相模原市中央区相模原
 6目22-9 朝日相模原ビル2F
 TEL:042-851-3491
 FAX:042-851-3492
 E-Mail: customer.naruse@otsc.co.jp

お客様ご連絡先

貴社名 _____

ご住所 _____

事業所 _____

ご所属 _____ お名前 _____

電話番号 _____ FAX番号 _____

E-Mail _____

1. 下記の事項を依頼します。

<input type="checkbox"/> 修理依頼	<input type="checkbox"/> 事前見積	修理見積提示後、作業着手の可否を連絡します。		
	<input type="checkbox"/> 予算見積	修理費が右記の金額以内でしたら、作業をお願いします。	ご予算	円
	<input type="checkbox"/> 即修理	修理金額に関わらず、作業を進めて下さい。		
<input type="checkbox"/> 修理+校正依頼	必要書類	<input type="checkbox"/> 試験成績書	<input type="checkbox"/> 校正証明書	<input type="checkbox"/> 全体トレーサビリティ体系図
		<input type="checkbox"/> 調整前後試験成績書	<input type="checkbox"/> 標準器成績書	<input type="checkbox"/> 個別トレーサビリティ体系図
	書類の宛名	<input type="checkbox"/> 上記依頼先と同じ	<input type="checkbox"/> 右記に指定	
	校正周期	<input type="checkbox"/> 1年	<input type="checkbox"/> 6ヶ月	
※校正には、別途費用が発生致します。	校正ラベル	<input type="checkbox"/> 実施月	<input type="checkbox"/> 次回予定	

2. 現品発送・引取予定

御社にて発送 年 月 日 発送

弊社にて引取 年 月 日 引取

3. 依頼計測器

品名	メーカー	型式	製造番号	管理番号	備考

4. 故障状況

1)故障の症状	2)いつ頃から発生していますか。
3)不具合の症状は、どの位の頻度で発生していますか。	4)どのような時に、不具合は発生しますか。

特記事項	
------	--