

メンテナンス対応依頼書

情報記載してください。表中の□印は、該当項目にレ点を記入。

お客様記載欄	依頼	<input type="checkbox"/> 即実施 <input type="checkbox"/> 見積依頼		依頼日:	
	内容	<input type="checkbox"/> 引取修理 (お客様・発送)		<input type="checkbox"/> 往訪修理	
		<input type="checkbox"/> 点検:		<input type="checkbox"/> その他:	
	修理機	機種名:		製造番号:	
	ご使用者様情報	社名			
		部署名			
		氏名		TEL	
		住所	〒		
	代理店様情報	社名			
		部署名			
氏名			TEL		
住所		〒			
依頼内容(修理の場合は、症状をできるだけ詳しくご記入ください。)					
<修理機発送時のご注意点> *フッ素系、塩素系溶媒はアルコール溶媒に溶媒置換 *トラブル防止のため、修理機内部溶媒は、塩不含溶媒に置換後に廃液して封止栓を取り付けてください。				最終使用溶媒(必須)	
				(送付時は、廃液してください)	
				分析条件	
				(修理・点検時は記載ください)	
				溶離液:	
				流量: _____ ml/min	
脱気装置: <input type="checkbox"/> 使用 <input type="checkbox"/> 無					
カラム:					
				その他連絡事項	
				(お客様指定など)	
◆修理代替機:	<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 不要	代替機送先:			
◆移設の場合	計画予定時期:				
	<input type="checkbox"/> 移設前後で検査実施		<input type="checkbox"/> 移設後のみ検査実施		
◆据付の場合	<input type="checkbox"/> 新規納入品	<input type="checkbox"/> 修理品の据付			
	取扱い説明:		<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 否	
管理欄	第一営業部	<input type="checkbox"/> 東日本 <input type="checkbox"/> 西日本	製造G		
	営業担当者:			担当	
	受付日:			受付日	
	費用:	<input type="checkbox"/> 有償 <input type="checkbox"/> 無償(保証内)	費用:	<input type="checkbox"/> 有償 <input type="checkbox"/> 無償	
	受付 NO.			工番	