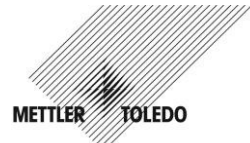


修理・校正依頼票



METTLER TOLEDO

メトラー・トレド株式会社
技術サービス事業部
TEL:03-5815-5515

- 修理・検査/校正・点検整備をご依頼の際は本票を記入し、依頼品に同梱の上、販売店へご依頼下さい。
- 本票の「安全のためのご確認」にお客様の署名が無い場合、取扱者保護 の理由からご依頼を受けかねますのでご注意下さい。

【安全のためのご確認】

- 有害化学物質、病原体、放射性物質が残留していない機器であること。
- 遺伝子組換え体、動物細胞培養アプリケーションで使用された機器でないこと。(滅菌処理を施した機器は除く)

ご依頼品が上記の通りであることのご署名をお願いします。

■ ご署名 _____ ■ 日付 _____ 年 _____ 月 _____ 日

【ご依頼主】※代理店様が当社と直接お取引がない場合は、経由先の代理店名をご記入下さい

e-mail入力必須です。メールアドレスがないと受付できません。

ご請求先		ご担当者名	
ご住所	〒		
TEL		e-mail	
エンドユーザー名		ご担当者名	
ご住所	〒	所属部署	
TEL		e-mail	

【ご返送先】 代理店(ご請求先) エンドユーザー その他

ご返送先がその他の場合、(ご請求先と違う場合)は、こちらにご記入ください。

ご返送先		ご担当者名	
ご住所	〒		
TEL		e-mail	

【ご依頼内容】 修理 証明書発行 その他()

- 点検修理 1) 電源 入る 入らない
- 2) エラーメッセージ()
- 3) 表示 安定 ゼロ点減 その他()
- 4) タッチパネル 効く 効かない その他()
- 5) キャリブレーション 出来る 出来ない
- 6) ガラス風防破損破損箇所()
- 7) 精度不良

証明書発行 1) CTR検査結果報告書(証明書記載用「会社名・住所」 お客様名同じ 下記【その他】欄に記載

2) JCSS(ACC)校正証明書(証明書記載用「会社名・住所」 お客様名同じ 下記【その他】欄記載

型式		シリアル番号	
ご購入日		保証書	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
定期サービス	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		

【その他】 _____

【ご依頼品返送先】

〒213-0012 川崎市高津区坂戸3-2-1 TEL:03-5815-5515 e-mail:service.depot.jp@mt.com
KSP R&DビジネスパークビルB棟1階118号室メトラー・トレド株式会社 商品センター 修理係