

校正依頼書					
貴社名		ご部署名		ご担当者名	
TEL :	()	FAX :	()		
ご返却先住所 〒					
E-Mail : @					
製品名	<input type="checkbox"/> APL-Ⅱ	型名	<input type="checkbox"/> MWBFP2-1020	<input type="checkbox"/> MWBFP2-1040	
	<input type="checkbox"/> pCUBE		<input type="checkbox"/> MWBFP2-1050	<input type="checkbox"/> MWBFP2-1080	
	<input type="checkbox"/> 充放電システム	型名	<input type="checkbox"/> MWBFP3-1008-J	<input type="checkbox"/> MWBFP3-1250-J	
			<input type="checkbox"/> MWBFP3-1008-J02	<input type="checkbox"/> MWBFP3-1250-J02	
	ロガー	<input type="checkbox"/> MWCDS-1008-J	<input type="checkbox"/> MWCDS-1250-J		
		<input type="checkbox"/> MWCDS-1008-J02	<input type="checkbox"/> MWCDS-1250-J02		
		電圧 (ch)	温度 (ch)		
シリアル No.		貴社管理 No.			
本体と一緒に送り頂くもの(紛失を防ぐためご協力お願い致します)。					
見積り	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	※調整不要の場合でも費用を頂く場合がございます。			
調整	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	※仕様値より外れている場合、調整もご希望の方は要をチェックして下さい。 ※対応する場合、校正とは別に調整費用が掛かります。			
改造	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	改造をされている場合、改造箇所をご記入下さい。 ※内容によって修理をお受けできない場合や別途費用を頂く場合がございます。			
貴社発送予定日 :			希望納期 :		
必要書類にチェックをお願いします。					
<input type="checkbox"/> 試験成績書 <input type="checkbox"/> 校正証明書 <input type="checkbox"/> トレーサビリティ体系図					
<input type="checkbox"/> その他()					
製品梱包形態					
発送して頂く製品の梱包状態にチェックをお願いします。					
<input type="checkbox"/> 製品箱 <input type="checkbox"/> 無梱包 (台車無し) <input type="checkbox"/> 無梱包 (台車有) <input type="checkbox"/> ラック搭載					
<input type="checkbox"/> その他 ()					
その他依頼事項					

※ 入手した個人情報については、弊社からの情報提供に利用いたします。なお、ご提供者の承諾を得ないで第三者に開示されることは一切ありません。

(弊社記入欄) 記入年月日 : _____

(弊社記入欄) 代理記入者 : _____

(弊社記入欄) 校正受付番号 : _____