FAX : 03-5420-0510

発送日：　年　月　日
管理番号：

Artiブランド ハンドヘルドパーティクルカウンター
修理・校正・調査依頼書

エンドユーザー様 （校正証明書に記載致しますので、会社名は正式名称をご記入下さい。）

※欄は必ずご記入願います。

※ ・会社名：
〒
※ ・住　所：
※ ・ＴＥＬ：　・ＦＡＸ：

・注番：
※ ・部署名：
・ご担当：　様

販売店様 〒

・会社名：
・営業所：
・住　所：
・ＴＥＬ：　・ＦＡＸ：

・注番：
・部署名：
・ご担当：　様

ご依頼品　（レ点記入して下さい）

・型式　□ KR-11A (0.3/0.5)　□ KR-11B (0.5/5.0)　□ KR-12A　□ その他(　　)
□ KR-02C　□ KR-03　□ KM-33　□ KR-60

・製造年月
・シリアル番号：

・添付品　（レ点記入してください）
□ キャリングケース　□ ゼロカウントフィルタ　□ 1/8インチチューブ継ぎ手
□ 1/8インチチューブ　□ ストラップ　□ ACアダプタ
□ 電源ケーブル 115V　□ 電源ケーブル 230V　□ ゼロカウントフィルタ用アダプタ
□ USBケーブル　□ Ethernetケーブル　□ その他（　　）

ご依頼内容

・内容　□ 修理　□ 校正　□ その他（　　）
・お見積　□ 事前見積（着手不可）□ 見積要（着手可）　□ 不要（着手可）
・書類　□ 3点ｾｯﾄ【校正証明書/機器試験報告書(校正後試験成績書)/ﾄﾚｰｻﾋﾞﾘﾃｨ体系図・標準機器成績書】
□ 校正証明書　□ 機器試験報告書　□ ﾄﾚｰｻﾋﾞﾘﾃｨ体系図　□ 標準機器成績書
□ 校正前試験成績書【 □ 計数効率　□カウント比較　□しきい値のみ】
□ その他（　　）

・不具合・ご要望等があれば、できるだけ詳しく記載下さい。

・通常納期は3週間です。
・納品先　□ 販売店様　□ 最終顧客様　□ その他

会社名：
住所：
電話番号：

ご依頼方法

・販売店、またはトランステック（株）へご連絡下さい。
・本依頼書にご記入後、販売店、またはトランステック（株）へＦＡＸ下さい。
・依頼品の現品に、本依頼書のコピーを添付し（株）ハック･ウルトラへ送付下さい。

依頼品送付先　株式会社　ハック・ウルトラ
〒１６９－００７５
東京都新宿区高田馬場１丁目２９－９TDビル５Ｆ
ARTI 担当行き
ＴＥＬ：０３－６２０５－５５１０
ＦＡＸ：０３－６２０５－５９８０

＊ハック・ウルトラ社までの送料はご負担願います。

依頼書送付先：トランステック株式会社
〒141-0022
東京都品川区東五反田1-11-15 電波ビル3階
METONEサービス　宛
TEL : 03-5475-5656　FAX : 03-5420-0510
e-mail: MetOne@transtech.co.jp

担当者	