

VWR International (PBI) S.r.l エアサンプラ-
 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。)

・会社名： _____		・注番： _____
(書類の宛名になります)		・部署名： _____
・住所： _____	・FAX： _____	・ご担当： _____様
・TEL： _____		

販売店様

・会社名： _____		・注番： _____
・営業所： _____		・部署名： _____
・住所： _____	・FAX： _____	・ご担当： _____様
・TEL： _____		

ご依頼品

- ・型式 (レ点記入して下さい)

<input type="checkbox"/> SAS SUPER ISO USB 100	<input type="checkbox"/> SAS SUPER ISO USB 180
<input type="checkbox"/> SAS SUPER ISO 100	<input type="checkbox"/> SAS SUPER ISO 180
<input type="checkbox"/> SAS SUPER IAQ	<input type="checkbox"/> DUO SAS SUPER 360
<input type="checkbox"/> SAS SUPER ISOLATOR 100	<input type="checkbox"/> SAS SUPER ISOLATOR 180
<input type="checkbox"/> SAS SUPER PINOCCHIO II	<input type="checkbox"/> その他 ()
- ・シリアル番号： _____
- ※ 上記以外のモデルで製造終了品につきましては
部品も既に製造終了しており、修理ができない可能性があります
ご了承下さい
- ・添付品 (レ点記入してください)

<input type="checkbox"/> キャリングケース	<input type="checkbox"/> ACアダプタ	
<input type="checkbox"/> ステンレスヘッド	<input type="checkbox"/> アルミヘッド	<input type="checkbox"/> その他 ()

※ヘッドは校正時に必要となりますので必ず添付下さい

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)

・不具合等があれば、できるだけ詳しく記載下さい。

・納品先 <input type="checkbox"/> 販売店様 <input type="checkbox"/> 最終顧客様 <input type="checkbox"/> 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 または e-mail にてご送付下さい。
- ・依頼品の現品に、本依頼書のコピーを添付し送付下さい。
- ・通常納期は14営業日です。

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

エアサンプラ-サービス 宛

TEL : 03-5475-5656 FAX : 03-5420-0510

e-mail: inst@transtech.co.jp