

修理/検査/校正 依頼票

METTLER TOLEDO

平素は格別のご愛顧を賜り、誠に有り難う御座います。

お手数ですが修理、検査、校正をご依頼の際は、本票を依頼品に同梱し、さらにコピーを外箱表側に貼付けて下記商品センター宛にご送付ください。

メトラートレド株式会社
技術サービス事業部

本票の貼付け無き場合、ご依頼品の紛失、取扱者人体保護等の理由からお断りさせて頂く場合がございます。

TEL:03-5815-5515

【ご依頼品の発送先】

〒213-0012 川崎市高津区坂戸3-2-1

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) 商品センター 宛

(お問い合わせは service.depot.jp@mt.com にお願ひします。)

【安全のための確認事項】

未使用

使用済み

(どちらかにチェックマークを付けてください)

ご使用済みの場合:

人体に影響のある次の事項に該当するものご送付はご遠慮願ひます。

●人体に害を及ぼす危険のあるレベルで、放射線源が残留している恐れがあるもの

●組み換え体、細胞、微生物培養アプリケーションにて使用されていたもの(滅菌処理をして頂いた物をご返送可能です)

ご依頼品が安全であることのサインをお願いします→ サイン:日付

:20 / /

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。

代理店名			
ご担当者名			
ご住所	〒		
TEL		e-mail	
お客様名			
ご担当者名			
ご住所	〒		
TEL		e-mail	

【ご依頼内容】1~3の該当項目にチェック記入願ひます。以下の項目を明確にすることにより、より迅速な対応が可能となります。

製品名:

品目コード

シリアルNo.

ご購入日:

1. 修理依頼

- 1) 電源 入る 入らない 2) エラー表示 ()
3) 表示 エラー点滅 表示しない 不安定(ふらつく) その他 ()
4) キー(タッチパネル) 効く 効かない 一部だけ効かない ()
5) キャリブレーション 出来ない 出来る
6) その他の不具合(具体的に記入下さい)

--

2. 検査報告書、校正証明書発行依頼

校正証明書

検査報告書

トレサビリティ証明書

3. 点検整備依頼

ご依頼品返送先(ご希望先を○で囲んでください。) 代理店様 ・ お客様

【弊社記入欄】

御中

受付日

受付担当

受付番号