

修理依頼書

※項目のご記入うえ、修理依頼品と一緒にご送付をお願い致します。

発送日	※	発行日 :		
施設名	※	一般的名称		
所在地	※	販売名		
販売店	※	型式		
営業所	※	製造番号		
住所	※	納入日※ 年 月 日		
電話番号	※	<input type="checkbox"/> 保証期間内		
ご担当者	※	<input type="checkbox"/> 保証期間外		
見積書	※	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要・修理前 <input type="checkbox"/> 要・修理後		
修理依頼内容※		発生頻度※ <input type="checkbox"/> 常時 <input type="checkbox"/> 頻発 <input type="checkbox"/> 時々 <input type="checkbox"/> 一度 <input type="checkbox"/> 再現せず		
不具合原因		同梱品※ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <small>有の場合明細</small>		
修理内容				
部品明細		修理代替器 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 出荷済		
		添付資料: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
備考		御見積内容 基本作業費 部品費合計 修理代替器費 荷造送料		
安全性試験: <input type="checkbox"/> 実施対象品 <input type="checkbox"/> 実施対象外 結果 : ()				
特記事項		小計 消費税 合計金額		
受付日	修理完了日	発送日	保守区分	責任技術者
			<input type="checkbox"/> 保守点検 <input type="checkbox"/> 出張点検 <input type="checkbox"/> 引取点検	検査者
				修理者

修理依頼品送付先 株式会社システム・ジーピー
 〒435-0006 静岡県浜松市東区下石田町1025-1
 TEL053-545-4700 FAX053-545-4701