

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 有の場合明細	
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
			<input type="checkbox"/> 保守点検 <input type="checkbox"/> 出張点検 <input type="checkbox"/> 引取点検
		責任技術者	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 静岡県浜松市中央区下石田町1025-1
TEL053-545-4700 FAX053-545-4701