

再生サービス申込書

申込先：株式会社愛知洋行

カスタマーサポート担当宛

郵送でのお申込： 〒177-0044 東京都練馬区上石神井4-3-19

(Tel:03-3929-0397)

Faxでのお申込： 03-3929-0433

メール添付でのお申し込み： info@aichicorp.com

1. お申込者 (必ずご記入下さい)

貴社名			
住所			
ご担当部署		TEL:	
ご担当者名		FAX:	
購入代理店			
申込日	年	月	日

2. ご依頼内容 (必ずご記入下さい)

ご依頼内容		詳しい内容(もしあれば)
校正	<input type="checkbox"/>	
修理	<input type="checkbox"/>	
点検のみ	<input type="checkbox"/>	

3. 製品明細(以下不明の場合は「不明」と記載してください)

商品名・型式		
メーカー		
シリアル番号	センサー	
	本体	

4. 必要書類(試験成績表・修理報告書は標準添付)

校正証明書 トレーサビリティ (オプション)	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要	
	証明書宛先		
その他			

5. 受付番号等(弊社記入欄)

受付番号： <input type="text"/>	受付年月日 <input type="text"/>	確認印	
	実施年月日 <input type="text"/>	確認印	

お問い合わせは

株式会社愛知洋行

カスタマーサポート担当

〒177-0044 東京都練馬区上石神井4-3-19

TEL:03-3929-0397 FAX:03-3929-0433

info@aichicorp.com <http://aichicorp.com>