酸素濃度計返送の際、本依頼状を同梱してください。

東レエンジニアリングDソリューションズ株式会社
センシング技術本部　CS部　1課　保守担当
TEL:077-544-1621　FAX:077-544-1674

発送日：

保守依頼書

ご依頼者		
社　名：		TEL：
部　署：	ご担当：	FAX：
ご住所：〒		E-mail：

対象機器　型式：　製造番号：　製造年月：

ご依頼内容　☐点検・校正　☐オーバーホール　☐修理　☐その他

現在の症状

＊修理の場合は故障状況をできるだけ詳細に記入してください。

☐指示値が不安定」
☐指示値が期待値よりずれる。(期待値　ppm　に対し　指示値　ppm)
☐流量の調整ができない。
☐エラーコードが表示される。(E－　)
☐異物を吸い込んだ。
☐サンプリングポンプ　吸引(☐あり/☐なし)/異音(☐あり/☐なし)
☐Ready Lampの状態(☐点灯、☐点滅、☐消灯)

その他要望

＊ご希望納期、等

受取時のデータ＊　☐ 必　要　（有償）　☐ 不　要　＊保守作業に着手する前の装置状態確認の要否
（受取時の検査成績書）

校正証明書　☐ 必　要　（有償）　☐ 不　要　（作業報告書、検査成績書のみ）

お取引について　☐ 直接お取引を希望する　＊実績あり　年　月頃
☐ 直接お取引を希望しない。(下記見積書提出先に代理店情報を記入願います。)

見積書宛先名称　☐依頼者に同じ　＊代理店経由での保守お取引となる場合には記載ください。

社　名：		TEL：
部　署：	ご担当：	FAX：
ご住所：〒		E-mail：

東レエンジニアリングDソリューションズ株式会社