

修理依頼書

送付先	株式会社東京電機 〒386-0407 長野県上田市長瀬平戸工業団地 1107-3 TEL : 0268-42-6052 FAX : 0268-42-6535
-----	--

日時		弊社営業担当名	
品名 (記録器)		製造番号	
品名 (センサ)		製造番号	
ご指摘内容	電源が入らない <input type="checkbox"/>	表示が見えない <input type="checkbox"/>	
	動作が不安定 <input type="checkbox"/>	測定誤差がある <input type="checkbox"/>	
	データ欠測 <input type="checkbox"/>	データが異常 <input type="checkbox"/>	
	破損した <input type="checkbox"/>	水没した <input type="checkbox"/>	
不具合状況	※該当する現象が起きる状況を出来るだけ具体的にご記入下さい。		
発生頻度	常時 <input type="checkbox"/>	時々 <input type="checkbox"/>	その他 <input type="checkbox"/>
連絡事項			
同送品			
お客様	会社名		
	部署名		
	(ふりがな)		
	氏名		
	住所	〒	
	連絡先	TEL :	FAX :
	Email :		
ご返送先	会社名		
	部署名		
	(ふりがな)		
	氏名		
	住所	〒	
	連絡先	TEL :	FAX :
	Email :		

※必要事項をご記入の上、機器と一緒に送り下さい。