

0

# オンライン点検サービス申込書

分光測色計CM-3700A、CM-3600A、CM-5などの据置型(ベンチトップ)の製品につきまして、ご使用先での出張点検サービスをご希望の方は、本書にご記入の上、FAXにてご依頼頂きますようお願いいたします。日程調整の上、お見積りをご連絡させていただきます。

## <オンライン点検サービスをお申込みの前に>

- ・ご希望日の2ヶ月前を目処にご依頼ください。
- ・現在の使用状況でお気づきの点がございましたら、特記事項の欄にご記入頂くか、当社CS課にお尋ねください。
- ・原則的に当社製品単体での点検となります。他の機材に設置されている場合は、点検実施前に取外して準備頂けるようお願いいたします。
- ・点検時に故障が確認された場合は、お預り修理となります。その際は、オンライン手数料と出張実費のご請求となります。また、お預り修理料金は、別途ご請求となりますので、予めご了承ください。

お客様	(フリガナ)			
	会社名 <small>(校正証明書 ご依頼先)</small>			
	(フリガナ) ご担当者	様	ご所属	
	TEL		FAX	
	ご住所 〒	-	都道府県	市区郡町村
	E-mail			
	商品名1(本体等)		製造番号	
	商品名2(フローブ等)		製造番号	
	商品名3(白色板等)		製造番号	
	ご購入日	年 月 日	保守契約番号	

2 台 目	<input type="checkbox"/> 商品名1(本体等)		製造番号	
	商品名2(フローブ等)		製造番号	
	商品名3(白色板等)		製造番号	
	ご購入日	年 月 日	保守契約番号	

3 台 目	<input type="checkbox"/> 商品名1(本体等)		製造番号	
	商品名2(フローブ等)		製造番号	
	商品名3(白色板等)		製造番号	
	ご購入日	年 月 日	保守契約番号	

オンライン点検実施日	第一希望	年 月 日
	第二希望	年 月 日

特記事項	前回修理日	年 月 日	前回受付番号	

訪問先	<input type="checkbox"/> 同左			
	会社名			
	(フリガナ) ご担当者	様	ご所属	
	TEL		FAX	
	ご住所 〒	-	都道府県	市区郡町村

販売店様	ご依頼日	年 月 日	ご注文番号	
	会社名			
	(フリガナ) ご担当者	様	ご所属	
	TEL		FAX	
	ご住所 〒	-	都道府県	市区郡町村
	E-mail			

### <個人情報の保護及び利用目的について>

- 弊社は、お客様の個人情報を以下の目的で使用いたします。
1. 修理・校正サービスを利用されるに際してのお見積り、ご報告、ご返却、ご案内の実施
  2. 修理・校正サービスのご提供に際しての実施記録の保管
- 弊社は、お客様の承諾なく、個人情報を第三者に提供いたしません。ただし、上記利用目的の範囲内で守秘義務を負う業務委託先に個人情報を提供することがあります。
- 弊社製品及びサービスのご案内については、お客様のご希望があれば、これを停止いたします。
- ご提供頂いた個人情報の照会、変更、削除、その他のお問い合わせにつきましては、以下の窓口にお申し出ください。

### 修理・校正サービス等に関するお問い合わせ、ご依頼品送付先

コニカミノルタ株式会社 産業光学システム事業本部

センシング事業部 販売部 機器サービスG

〒590-8551 大阪府堺市堺区大仙西町3丁目9番地 TEL(072)241-3605 FAX(072)241-3610

受付時間: 月～金曜日 午前9:00～12:00 午後1:00～5:30

(土・日・祝祭日は休ませて頂きます。また、これ以外の当社休日につきましては休ませて頂きますので、ご容赦願います。)