

I

修理 / 校正サービス申込書

各項目にご記入の上、ご依頼品に必ず本申込書を添付頂きますようお願いいたします。
 下記にご記入の会社名を校正証明書に記載いたします。(会社名は部署名まで記載可)
JCSS校正サービス対象製品ご依頼のお客様は、別紙申込書[J]にご記入ください。

お客様	(フリガナ)			
	会社名 <small>(校正証明書 ご依頼先)</small>			
	※校正証明書に記載する会社名が上記と異なる場合や、英文ご希望の方はご記入ください。			
			<input type="checkbox"/> 英文副本	
	(フリガナ)	ご所属		
	ご担当者	様		
	TEL	FAX		
	ご住所 〒	-	都道府県	市区郡町村
	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		
付属品				
ご購入日	年 月 日	E-mail		
点検 / 校正サービス依頼	T-10シリーズ、T-10Aシリーズ、CL-200A、CL-500A			
	校正ポイントは当社指定の固定ポイントです。			
	■ T-10,T-10Aシリーズ: 照度 800lx ■ CL-200A: 照度 800lx + 色度・分布温度2856K相当 ■ CL-500A: 照度 800lx + 色度・分布温度2856K相当 + 分光放射照度			
	取得校正データ 必要なデータに✓印をご記入ください。			
	<input type="checkbox"/> 調整後データ			
	<input type="checkbox"/> 調整前後データ (<input type="checkbox"/> 調整不要の場合、調整前データ ※調整後データ料金適用)			
	CA、LS、CS、GMシリーズ、CL-70F等			
	調整後データ校正証明書の発行となります。			
	上記以外にご依頼がある場合はご記入下さい。⇒			
	※CL-70Fは、照度:800lxと分布温度:2.856Kの固定ポイントでの校正証明書発行となります。			
GM、CR、FDシリーズ等				
白色校正板データ及び本体校正証明書の発行となります。				
※一部の製品は、白色校正板データ付または本体のみの対応となります。				
オプション校正サービス(別料金) ※必要なデータに✓印をご記入ください。				
■ CM-5, CR-5	<input type="checkbox"/> 白色校正板			
■ CS-200	<input type="checkbox"/> 単色1°	<input type="checkbox"/> 単色0.2°	<input type="checkbox"/> 単色0.1°	
■ CS-2000, CS-200, CS-100	<input type="checkbox"/> 白色校正板	<input type="checkbox"/> NDフィルタ		
■ CS-2000	<input type="checkbox"/> クローズアップレンズ			
■ CA-210, CA-100Plus	<input type="checkbox"/> 単色データ			
■ 輝度計、照度計	<input type="checkbox"/> 斜入射光特性	<input type="checkbox"/> 分光応答度特性		
■ FD-7	<input type="checkbox"/> 照度・分布温度			
その他製品				

修理 / 校正サービス依頼	前回修理日	年 月 日	前回受付番号	
	ご依頼内容 (故障現象、エラーメッセージ等出来るだけ詳しくご記入ください。)			
	<input type="checkbox"/> 各部点検・調整 <input type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> ショック品 <input type="checkbox"/> 液かかり品			
	<発生頻度> <input type="checkbox"/> 常時 <input type="checkbox"/> ()時間経過後 <input type="checkbox"/> 電源を入れたとすぐ <input type="checkbox"/> その他()			
	<使用電源> _____ <使用頻度> _____ 時間/日 _____ 時間/日			

販売店様	ご依頼日	年 月 日	ご注文番号	
	会社名			
	(フリガナ)	ご所属		
	ご担当者	様		
	TEL	FAX		
	ご住所 〒	-	都道府県	市区郡町村
	E-mail		希望納期	年 月 日
	完了品	<input type="checkbox"/> 販売店様 <input type="checkbox"/> お客様		
	送付先	<input type="checkbox"/> その他※ご住所をFAXにて送付願います。		
	見積り	当社ホームページのサービス価格表をご確認頂き、見積り不要による迅速なサービスのご提供にご協力ください。(作業並行で料金提示有・依頼内容変更時は保留) 見積りが必要な場合は以下にご記入ください。 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 料金 万円(税抜)を超える場合は、見積りを提示してください。		

※作業キャンセルをご希望の場合、キャンセル料(¥5,000(税抜)/件)、または個別提示額を請求させていただきます。

<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91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も休ませて頂きますので、ご容赦願います。)