

修理内容書

修理を迅速、正確に行うために下記項目に、ご記入願います。

※修理内容書は、修理品と同梱、及びFAX等により送付願います。

※下表の【*】は必須項目になりますので必ず記入して下さい。(貴社のご担当者・連絡先等は、名刺添付でも可能です)

※下表の□は、該当する項目にチェック(✓)を入れて下さい。

フリガナ		フリガナ	
* 貴社名		* 事業所名	
フリガナ		フリガナ	
* ご担当者		* 所属	
* ご連絡先電話番号		* ご連絡先FAX番号	
お客様のE-MAILアドレス		返送先住所	
* 製品型式		機体番号(シリアルNo.)	
* 代理店	注意1.修理依頼を、貴社窓口(代理店)に、お知らせ願います。		
* 故障症状(出来るだけ具体的に記入下さい)			
※不具合内容 :			
※不具合経緯 :			
※異常コードの発生 : <input type="checkbox"/> あり [異常コード番号:] <input type="checkbox"/> なし			
※現象発生頻度 : <input type="checkbox"/> 常時発生する。 <input type="checkbox"/> 頻繁に発生する。 <input type="checkbox"/> 時々発生する。 <input type="checkbox"/> ごくまれに発生する。			
※冷却水循環装置 : 不具合又は欠損品があった場合 <input type="checkbox"/> 修理を希望する。 <input type="checkbox"/> 修理を希望しない。			
※備考 :			
* お見積り	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要(即修理実施) 注意1.お見積後、修理未実施(キャンセル)の場合は、基本料、調査・診断料を請求させていただきます。 注意2.お預かりした修理品が当社保管期間を1年経過した場合、貴社と協議の上処分し、その処分費用を請求させていただきます。		
修理履歴	<input type="checkbox"/> 初回 <input type="checkbox"/> 再依頼(<input type="checkbox"/> 同一症状 ・ <input type="checkbox"/> 別症状)		
付属品	<input type="checkbox"/> 冷却水循環ユニット <input type="checkbox"/> トーチ (型式:) <input type="checkbox"/> その他 ()		
外部装置	<input type="checkbox"/> ロボット <input type="checkbox"/> 治具装置 <input type="checkbox"/> その他 ()		

日鉄溶接工業株式会社 プラズマ事業部

〒275-0001 千葉県習志野市東習志野7丁目6番1号

TEL (047) 479 4138 FAX (047) 479 2968

<https://www.weld.nipponsteel.com>