

ピペットサービス依頼書

ご依頼日 年 月 日

販売店様 依頼番号/注番

弊社受付番号

ご依頼品の発送先	<input type="checkbox"/> エンドユーザー様 (ご依頼完了品は作業報告書と共にお客様の元へ、その他のご請求書関連は販売店様へそれぞれ送付致します)	
	<input type="checkbox"/> 販売店様	
御使用先 (エンドユーザー)	施設名	
	部署名	
	ご担当者名	様 TEL ()
	e-mail	@
販売店	ご住所	
	会社名	本社 支店 営業所
	住所	〒
	e-mail	@
	TEL	()
FAX	()	

お申し込み:以下1~8のメニューの中から、ご希望のメニューを1つ選び左のチェックボックスにレ点をご記入ください。

メニュー	コード	実施内容	本数	検定回数		校正(検定)方法			ISO 校正証明書
				調整前	調整後	測定容量ポイント	測定回数(各容量)	マルチチャンネル	
<input type="checkbox"/>	1	I-YS1 I-YM1 年間定期校正 ISO/IEC 17025 校正サービス	10本~	—	○	3点	10回	全チャンネル検定	○
<input type="checkbox"/>	2	I-YS2 I-YM2 年間定期校正 ISO/IEC 17025 校正サービス	10本~	○	○	3点	10回	全チャンネル検定	○
<input type="checkbox"/>	3	I-SS1 I-SM1 スポット校正 ISO/IEC 17025 校正サービス	1本~	—	○	3点	10回	全チャンネル検定	○
<input type="checkbox"/>	4	I-SS2 I-SM2 スポット校正 ISO/IEC 17025 校正サービス	1本~	○	○	3点	10回	全チャンネル検定	○
<input type="checkbox"/>	5	T-S1 T-M1 点検サービス	1本~	—	○	2点	5回	全チャンネル検定	—
<input type="checkbox"/>	6	T-S2 T-M2 点検サービス	1本~	○	○	2点	5回	全チャンネル検定	—
<input type="checkbox"/>	7	修理サービス SCP/MCP	1本~	—	○	2点	5回	両端 チャンネル検定	—
<input type="checkbox"/>	8	前回と同じメニュー	過去に同一のシリアル番号にてご依頼実績があり、今回も前回と同じ実施内容をご希望の場合 過去のシリアル番号・受付番号()と同じメニュー						

以下のメニューが必要な場合は左のチェックボックスにレ点をご記入ください。

<input type="checkbox"/>	トレサビリティ関連資料	校正に使用した校正機器の証明書の写しが御入用の場合: +¥3,800- [1) 天びん、2) 温度計、3) 湿度計、4) 気圧計]
--------------------------	-------------	---

見積書不要の場合は下記にチェックください。チェックがない場合は見積書をお送りし、ご返信頂いてから作業開始致します。

<input type="checkbox"/> 見積書 不要	<input type="checkbox"/> 円以下の場合、見積書 不要
---------------------------------	--

御客様各位

デコンタミネーション証明書へのご記入をお願い致します。(別紙) ご記入がない場合は、サービスを承る事が出来かねます。

※ 法規制等に該当するものの送付はご注意ください。

個人情報の取り扱いについて

本依頼書にご記入いただいたお客様の個人情報は、今回のサービスに関する目的でのみ使用いたします。個人情報の取扱いに関し、個人情報の保護に関する法令及び行政機関等が定めた個人情報保護に関する条例・規範・ガイドライン等を遵守します。

依頼書続き ピペットリスト

番号	メーカー	モデル/容量	ch 数	シリアル番号	連絡事項
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					

ご依頼合計本数	本 ※モデル等がご不明な場合は、ご依頼合計本数の記載のみでかまいません。
---------	---

備考