

真空ポンプ 修理ご依頼書 及び 返送品に関する安全確認書

ご記入についてのお願い：

このフォームは弊社修理受注の確認と返送修理品の安全のための使用状況の確認及び返送先についての確認のため必要です。

弊社窓口にてfaxで送付下さると共にオリジナルを修理品に添付されますようお願いいたします。

製品形式		シリアル番号	
モーター仕様	電圧 V	周波数 50Hz・60Hz	単相・3相
使用状況		使用装置	
ガス名(プロセスガス)		使用プロセス	
化学記号			
		システム排気 <input type="checkbox"/>	
		ロードロック <input type="checkbox"/>	
		その他 <input type="checkbox"/>	
		プロセス装置名	
ガス名(クリーニングガス)		装置番号	
		チャンバー番号	
返送理由・故障内容		ご希望納期	
<input type="checkbox"/> 定期オーバーホール		<input type="checkbox"/> 故障修理、とオーバーホール ◎	
<input type="checkbox"/> 故障部分のみ修理 ◎		<input type="checkbox"/> 調査依頼 ◎	
<input type="checkbox"/> 弊社貸与の戻り		<input type="checkbox"/> その他 ◎	
◎の場合は理由・故障内容を具体的にご記入下さい。			
.....			
.....			
.....			
.....			
保証期間の場合		購入先	
年 月 日			
記入者名		貴社名	
部署名		住所	
電話番号		FAX番号	
記入者と返送先が違う場合下記に返送先をご記入下さい。			
氏名		貴社名	
部署名		住所	
電話番号		FAX番号	