

## 修理・点検・校正依頼書

株式会社フィッシャー・インストルメンツ 宛

\*の印は必須項目です

記入日 **2021** 年 **8** 月 **3** 日

送付者情報			
フリガナ（会社名）*	カブシキガイヤ サンカクサンカク		
会社名*	株式会社 △△		
工場・営業所	東京北工場		
住所	〒101-0000 東京都北区△△1-1-1		
部署名	品質管理部 品質管理課		
フリガナ（ご担当者名）	トウキョウ ハナコ	電話番号	03-2222-0000
ご担当者名	東京 花子	FAX 番号	03-2222-0001
E-mail	h-tokyo@sankaku. co. jp		
エンドユーザー情報 <input type="checkbox"/> 送付者情報と同じ			
フリガナ（会社名）*			
会社名（正式名称）*	全ての項目で同上		
工場・事業所			
住所*	〒		
部署名			
フリガナ（ご担当者名）		電話番号	
ご担当者名		FAX 番号	

\*ISO 17025 校正証明書では住所情報が必ず必要です

校正証明書の発行をご依頼の場合は以下の項目もご記載ください	
記載する会社名	<p style="margin: 0;"><b>株式会社△△</b></p> <p style="font-size: small; margin-top: 5px;">※校正証明に記載いたしますので、会社名は正式名称でご記入ください</p>

ISO 17025 校正証明書の発行をご依頼の場合は以下の項目もご記載ください	
合否判定の有無	<p style="margin: 0;"><input type="checkbox"/> 必要（必要な場合は✓点を入れてください）</p> <p style="font-size: small; margin-top: 5px;">※ISO 17025 校正では指定がある場合のみ合否判定を行います</p> <p style="font-size: small; margin-top: 5px;">※有の場合、追加費用(10,000 円)が発生いたします</p>