

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）*	マルバツショウジカブシキガイシャ		
会社名*	〇×商事		
工場・営業所	東京営業所		
住所	〒101-0000 東京都千代田区△△ 1-2-3		
部署名	第一営業部		
フリガナ（ご担当者名）	ヤマダ タロウ	電話番号	03-1111-2222
ご担当者名	山田 太郎	FAX 番号	03-1111-2223
E-mail	t-yamada@marubatsu-shoji.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）*	カブシキガイシャ サンカクサンカク		
会社名（正式名称）*	株式会社 △△		
工場・事業所	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

*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;">株式会社△△</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>