

# CS作業依頼書 Fax.:06-6857-1839

太枠内を必ず、ご記入ください。 ☆本書式は、修理/改造/検査/校正の依頼専用書式です。調査依頼は別紙へ記載ください。

CS 作業区分	<input type="radio"/> 修理 <input type="radio"/> 改造 <input type="radio"/> 検査 <input type="radio"/> 校正			記入者	<input type="radio"/> お客様 <input type="radio"/> 代理店 <input type="radio"/> 弊社	記入者名	
				記入日	年 月 日	バルコム 担当者名	
お客様名						Tel.	
担当者名						様 Fax.	
代理店名						Tel.	
担当者名						様 Fax.	
本体型式						Ser. No.	
センサ型式						Ser. No.	
数 量	本 体	個	※購 入 日	年 月 日	到着予定日	年 月 日	
	センサ	個	※発 生 日	年 月 日	希望納期	年 月 日	

\* 下記「項目1・2」は、必ずご記入ください。（無記入の場合は、原則受付出来かねますのでご了承ください。）

### 1. 測定媒体/付着物、危険物質の調査

測定媒体/付着物は、 です。

- 危険物質の付着は無く、人体に危険を及ぼす状態のものではありません。  
 危険物質が付着しておりますが、人体に危険を及ぼす可能性がなくなるまで除去しましたので、  
**人体に接触しても安全です。**

### 2. 見積及び作業着手の順序指示

- 見積り 不要（作業進める）  異常 無ければ 作業進める（検査・再校正時）  
 作業・見積り 同時に進める  事前見積り 必要（見積り回答後 作業進める）

ご依頼内容・指示事項（修理依頼時は、現状の破損状況を記載ください。例：電源投入後、表示が点灯しなくなった等）

添 付 書 類 \*トレーサビリティなど書類に明記する正式な「お客様名」をお書きください。

様

・該当する項目をチェックしてください。

トレーサビリティ書類（有償）

用途	check	書類名	体系図	証明書	成績書	校正器成績書コピー
圧力センサ（圧力）	<input type="radio"/>	P30		<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
	<input type="radio"/>	P31	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
	<input type="radio"/>	P40		<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
	<input type="radio"/>	P41	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
「パネル・メータ」と 「アンブ内蔵センサ」と の組み合わせ	<input type="radio"/>	V30		<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
	<input type="radio"/>	V31	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
	<input type="radio"/>	V40		<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
	<input type="radio"/>	V41	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

荷重校正(検定)につきましては、ホーム・ページ、代理店様、弊社営業所等にてお問合せください。

ホーム・ページ アドレス：<https://www.valcom.co.jp/product/traceability.html#loadcell>

試験成績書 5点取り（有償）  禁油処理（有償）  パラメータ・シート [非該当証明書]

\* 標準の試験成績書（無償）は、3点取りのみとなります。5点取り（有償）をご注文の場合、3点取りは添付いたしません。

直 送 先 (有る場合)	〒	住所：	会社・部署名：	Tel.
-----------------	---	-----	---------	------

お願い（お客様・代理店様各位）

1. 現品は原則として、本体+センサ・ケーブル一式を出荷時の状態でご返却願います。ご協力の程、お願いいたします。
2. 当社製造出荷品以外のお客様備品(治具やケース等)は、原則お客様で取外して、ご返却願います。もし、弊社へ発送いただいた場合、お客様備品及び備品に関わる事案において、紛失や破損が発生いたしましても、当社では一切補償はいたしません。ご了承ください。
3. 修理・改造後の旧交換部品は原則として、廃却処分とさせていただきます。
4. 見積書を FAX. させていただいてから 1ヶ月以内に ご連絡が無ければ、代理店へ着払いにて返送させていただきますので、ご了承ください。
5. 弊社に送付受付後より、基本費(標準価格¥15,000.-)が発生いたします。お見積連絡時は基本費が加算した価格で回答させていただきます。
6. 新型コロナウイルス等や天変地異等、予期せぬ事案が発生した場合は都度ご相談させていただく場合がございます。

現品 送付先 〒560-0035

Tel. : 06 - 6857 - 1836

大阪府豊中市箕輪 3 - 7 - 25

株式会社 バルコム CS課 行