

# RF電源・マッチングBox修理依頼書

オーバーホール・修理のため、当社へ製品を送付される場合、必ず本誌を添付して頂きますよう、お願い申し上げます。  
また、以下の該当する項目について、可能な限り詳細にご記入願います。

【調査事項】( )部分は必要事項を記入し、□は該当箇所にV印をお願いします。

1) ※ご依頼内容	メーカー名 :	機種Model :
	製品 P/N :	製品 S/N :
	使用装置名 :	
	使用期間 :	
	<input type="checkbox"/> RF ( )MHz <input type="checkbox"/> LF ( )KHz <input type="checkbox"/> その他( )	
	<input type="checkbox"/> 故障修理 <input type="checkbox"/> オーバーホール <input type="checkbox"/> 校正 <input type="checkbox"/> 点検 <input type="checkbox"/> その他	
2) ※費用区分	<input type="checkbox"/> 有償修理 <input type="checkbox"/> 無償修理(保障期間内・クレーム理由: )	
	概算見積 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 修理限度額	
3) ※故障状況		
4) ※ご依頼日	年 月 日	6) 修理完了希望納期
	年 月 日	年 月 日
5) 修理品発送先	発送先会社名 _____	
	住 所 _____	
	担 当 者 名 _____	
	電 話 番 号 _____	F a x 番 号 _____
6) ※御社名	御社会社名 _____	
	住 所 _____	
	担 当 者 名 _____	責 任 者 名 _____
	電 話 番 号 _____	F a x 番 号 _____

注1) 修理品返却に関しましては、貴社注文書受領後の製品発送となります。

注2) ※印は漏れなく記入し、当依頼書は修理品現品に添付してください。

【 発送先 】

**アローズエンジニアリング株式会社**

〒264-0025 千葉県千葉市若葉区都賀1-4-2

TEL :043-234-5511 FAX :043-233-7268

