

修理・発注依頼書

20 年 月 日

宛先

〒252-0243 相模原市中央区上溝 1916-2
山口真空株式会社 第二工場 行
FAX : 042-776-6962

TEL : 042-776-6965

電子メール : masanaga.yamaguchi@yamaguchi-vacuum.co.jp

ご発注元	ご住所	〒
	ご社名	
	ご部署	
	ご担当	
	電話番号	(内線)
	ファクス番号	
	電子メールアドレス	

下記製品の修理をお願い致します

照会番号		貴社管理番号	
製品名		形式/機種	製造番号
装着装置名		運転時間	Hr 仕様油名
吸引ガス 及び物質 ※注1		電源	V Hz 費用区分 <input type="checkbox"/> 有償 <input type="checkbox"/> 無償
		修理内容	<input type="checkbox"/> 定期O/H <input type="checkbox"/> 故障 <input type="checkbox"/> クレーム
		故障内容 ※具体的に ご記入下さい	
		修理限度額	万円 希望納期 年 月 日
搬出希望日	月 日	引取便	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不用 <input type="checkbox"/> 引取済

※注1 「労働安全衛生法」「毒物・劇物取締法」「消防法」等の諸法令に従い、吸引ガス・物質は必ずご記載下さい。

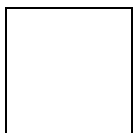
ご購入先 (ご発注元と異なる場合はご記入下さい)

ご住所	〒
ご社名	
部署名	
担当者名	
電話番号	
ファクス番号	

納品に関わる添付書類の連絡事項

指定納品書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
修理報告書	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 別送で可 <input type="checkbox"/>
その他特記事項	
.....	
.....	
.....	

山口真空株式会社 (本社)



お客様各位

この度は山口真空㈱へオーバーホールをご注文いただき、誠にありがとうございました。

弊社では修理依頼内容の確認と作業上の安全確保のため、「修理・発注依頼書」のご記入をいただくようお願いしております。

ご多忙中のところ、誠に恐れ入りますが、次回以降オーバーホール等のご依頼の際には分かる範囲で結構ですので、修理・発注依頼書に必要事項を記入のうえ、弊社第二工場までファクス送信下さい。電子メールでも結構です。下記メールアドレスまでお問い合わせくだされば、Microsoft Word または Excel の書式を返信させていただきますのでご活用ください。原本は可能な限り、当該ポンプに添付くださるようお願い申し上げます。

記入済みの書式が弊社に到着した時点で、引取の調整等を行い日程等ご連絡申し上げます。

ご不明な点などがございましたら、弊社第二工場の担当までお問い合わせ下さい。

今後とも宜しくお願い申し上げます。

山 口 真 空 株 式 会 社

第二工場 〒252-0243 相模原市中央区上溝 1916-2

電話 **042-776-6965**

ファクス **042-776-6962**