

点検ご依頼方法

1. 別紙「点検修理依頼書」(PDF)の*覧に必要事項をご記入下さい。
2. 製品と共にご記入頂いた点検修理依頼書を下方に記載されております「(株) ジコーテック 酸素計 製造部」宛にお送り下さい。
本体、センサー部が分離型の場合は必ずセットでお送り下さい。
3. ご依頼品を点検後 御見積を提示させていただきます。
御見積提示まで1週間程、お時間を頂きます。
4. 御見積の内容をご確認の上ご了承いただけるのであれば、同書下記の注文書にご記入の上、下記連絡先宛にFAX又は、メールにて送信下さい。
5. ご注文書を受け取り次第早々に修理を実施し、株式会社ジコーテックより直接、返送致します。
6. 納品書、請求書は(株)ジコーよりの別便にて発送いたします。

* ご不明点等ございましたら下記宛にご連絡下さい。

株式会社ジコー

営業第三部 科学計測部

TEL : 03-5825-0418

FAX : 03-5825-1377

Mail : gas@jikco.co.jp

URL : <http://www.jikco.co.jp/gas>

ご依頼日(発送日)

受日 年 月 日

点検修理依頼書

(株)ジコーテック	
受領日	
受NO	

* 項目にご記入の上、製品と共に下記送り先に発送下さい。

* ご依頼製品

製品名	型番:
製造NO	
添付品	<input type="checkbox"/> バッテリー <input type="checkbox"/> ソフトケース <input type="checkbox"/> チューブ/キャップ付き <input type="checkbox"/> 取付金具 <input type="checkbox"/> その他 取り説
症状、不具合内容	
<input type="checkbox"/> 表示異常 <input type="checkbox"/> 「:」マーク点灯 「Err」表示 <input type="checkbox"/> 期待濃度指示しない	
<input type="checkbox"/> 「---」表示 <input type="checkbox"/> 部品破損(破損箇所: _____)	
<input type="checkbox"/> その他	
*点検の際参考になりますのでなるべく詳しくご記入下さい。	

◎ 製品修理後は初期設定状態にて返送させていただきます。

* 事前見積もり 要 不要

* お見積もり提出先

会社名 _____

部署名 _____ ご担当者名: _____ 様

ご住所 _____

TEL NO: _____ FAX NO: _____

* 修理完了後製品発送先 上記記載先と異なる場合、ご記入下さい。

会社名 _____

部署名 _____ ご担当者名: _____ 様

ご住所 _____

TEL NO: _____ FAX NO: _____

* 検査成績書 宛名 _____ 様

* 校正証明書/トレーサビリティ体系図付き (有償)発行の有無 有 無
修理費とは別に¥15,000(弊社出し) 請求させていただきます。

製品送り先

* 右工場への発送費は
ご負担頂きます。

⇒

(株)ジコーテック 酸素計 製造課宛
〒370-0702 群馬県邑楽郡明和町上江黒339-1
TEL:0276-70-1410

窓 口

(ご不明点等お問合せ先)

⇒

株式会社ジコー 科学計測部
〒101-0032 東京都千代田区岩本町2-16-2 神田Mビル
TEL:03-5825-0418 FAX:03-5825-1377
E-mail: gasjikco.co.jp

ジコーテック (FAX)⇒ ジコー/科学計測部

御見積書

見積番号：EV
発行日：

様

JIKCO

株式会社ジコー 科学計測部
東京都千代田区岩本町2-16-2
TEL：03-5825-0418 FAX：03-5825-1377

有効期限：	
納入期日：	
荷造運賃：	
取引方法：	従来通り

承認	作成

公開用

御見積金額（税別）

項目	品名/型式/製造NO	数量	単位	単価	金額
1					
2					
3					
4					
5					
				合計	

備考：

* 上記お見積もりにてご了承後下記注文書にご記入、ご捺印の上（株）ジコー 科学計測部 宛にFAX
下さいますようお願い申し上げます。

注文書

発注日： 年 月 日

注文NO： _____

(株)ジコー 科学計測部殿

上記見積もりにて修理実施願います。

会社名 _____

担当 _____ 印

請求書発送先：

〒 _____

TEL: _____

納品先： * 上記以外の場合、ご記入下さい。

会社名： _____

部署/担当者 _____

〒 _____

TEL: _____

希望 納期： _____