＊本書に必要事項をご記入の上、ご依頼の製品に添えてご返送ください。

コンテック　アナログ入出力製品　精度調整サービス 申込書

ご記入日　　年　　月　　日

製品型式		シリアルNo.	

依頼先	□ コンテック（銀行振込決済 手数料お客様負担）	□ 販売代理店

お客様					
会社名			部署名		
住所					
氏名		TEL		FAX	

販売代理店 （販売代理店にご依頼の場合のみ記入）					
会社名			部署名		
住所					
担当者名		TEL		FAX	

1．ご依頼いただく前に （必ずお読みください）

- ご依頼の前に、当社ホームページにてお取り扱い対象製品をご確認ください。
- 製品を送付いただく前に、ディップスイッチなど設定状態の記録をお願いします。調整内容によって設定を変更させていただく場合があります。
- 調整時に故障箇所が発見された場合、別途修理費用を含む代金の見積をさせていただきます。なお、お客様にて故障が判明している場合、本申込書（3. 製品のご使用状況の欄）に状況を記入ください。

2．見積書の発行 （販売代理店にご依頼の場合のみ）

□ 不要　□ 必要　　※ 見積書はご依頼の販売代理店から送付させていただきます。

3．製品のご使用状況

- ご依頼の製品は現在使用中ですか？　□ 未使用　□ 使用中
- ご依頼の製品に何か問題はありますか？　□ 特にない　□ ある（状況を記入ください）

状況：

CONTEC