## 酸素濃度計返送の際、本依頼書を同梱してください。

【発送先】 東レエンジニアリング D ソリューションズ株式会社

センシング技術本部 機器部 1課 酸素濃度計保守担当 宛

〒520-2141 滋賀県大津市大江1丁目1番45号

TEL:077-544-1621 FAX:077-544-1674

## 保守依頼書

|          |  | 保守依賴書                        |         | <u>発送</u>  | 日:20                     |         |
|----------|--|------------------------------|---------|------------|--------------------------|---------|
| ご依頼者     | 貴社名:   |                              |         |            | TEL:                     |         |
|          | 部署:  |                              | ご担当:    |            | FAX:                     |         |
|          | 住所:〒   |                              |         | E-Mail     |                          |         |
|          |  |                              |         |            |                          |         |
| 対象機器     | 型式:  | 製造番号                         | :       | 製油         | 告年月:                     |         |
| ご依頼内容    | □点検·校正   | □修理 □オーバーホール                 | レ □その化  | 也(         |                          | )       |
|          |  |                              |         |            |                          |         |
| 現在の症状    | □指示が不安定  | □流量が調節できない                   | ハ □エラ   | ーコードが表     | 示される(E-                  | )       |
|          | □指示値が期待値よりずれる(期待値: ppm or % に対し、指示値: ppm or %) |                              |         |            |                          |         |
| ※修理の場合は  | □異物を吸い込  | んだ(□水分 □油分 □                 | )       |            |                          |         |
| 故障状況を    | □サンプリングポン                                      | ンプ 吸引(□あり □なし)               | 異音(□あり  | ) □なし)     |                          |         |
| できるだけ詳細に | □Ready Lam                                     | p の状態(□点灯 □ <u><b>点滅</b></u> | □消灯) 🦻  | ※主に LC-750 | ) 対象、 <u><b>点滅</b></u> 力 | が正常     |
| 記入してください |  |                              |         |            |                          |         |
|          |  |                              |         |            |                          |         |
|          |  |                              |         |            |                          |         |
|          |  |                              |         |            |                          |         |
| その他ご要望   |  |                              |         |            |                          |         |
| ※ご希望納期等  |  |                              |         |            |                          |         |
|          |  |                              |         |            |                          |         |
|          |  |                              |         |            |                          |         |
| 受取時のデータ  | □必要(有償)  | □不要 ※保守作業前の状                 | 代態確認の要否 | 、必要時はデ-    | -タ取得作業力                  | が発生します  |
| 校正証明書    | □必要(有償)  | □不要 ※トレーサビリティ体               | 系図、標準が  | スの検査成績書    | 書、基準測定器                  | 器の校正証明書 |
|          |  |                              |         |            |                          |         |
| お取引について  | □直接お取引を  | 希望する □実績あり                   | 年 月     | 」頃 □実      | 、<br>績なし <mark>※別</mark> | 金手続きが必要 |
|          | □直接お取引を希望しない(下記お見積書提出先に代理店様情報を記入願います)          |                              |         |            |                          |         |
| お見積書提出先  | □依頼者に同じ  | □依頼者と異なる ※                   | 下記記入願い  | ます         | 1                        |         |
|          | 社名:  |                              |         |            | TEL:                     |         |
|          | 部署:  |                              | ご担当:    |            | FAX:                     |         |
|          | 住所:〒   |                              |         | E-Mail     |                          |         |