

]

]

ピペットサービス依頼書

手動ピペット EVOLVE、電動ピペット VIAFLO 及び VOYAGER の修理・校正等ご依頼の際には、

1. この機器はバイオハザード及び放射性物質に曝されたことがありません。 はい・いいえ*

2. この機器は伝染性の病気環境下で使用されたことがありません。 はい・いいえ*

本依頼書をご記入の上、現品と共に下記【機器送付先】へまでお送り下さい。

「いいえ*」の場合 使用しているサンプル・試薬[

汚染除去方法[

機器受領・診断後に、インテグラが業務提携している 日本校正センター(JCC)からお見積りをお送り致します。

ご依頼の前に・・・受入時安全確認(機器除染確認)「はい・いいえ」どちらかに〇をつけてください

「いいえ*」の場合 使用しているサ							
汚染除去方法 [
*放射性物質の付着 (可能性も含む)) かのる場合はの取り扱い	かできません	こと、予めと」承ください。				
ご記入日	年 月	日	【機器送付先】				
ご依頼者様名(御社名)			〒215-0021 神奈川県川崎市麻生区上麻生 3-16-8				
ご担当者様名			株式会社日本校正センター TEL:044-322-9128 FAX:044-322-9129				
TEL			e-mail: support@japan-cal-center.com				
E-mail							
ユーザー様 部署名 ご担当者名							
製品	製品名:						
シリアル番号	SN:						
送付品	□本体 □AC アダプター □その他:						
ご依頼内容	□簡易校正(2Px10) □一般校正(3Px10) □JCSS 校正						
	□修理+簡易校正(2Px10) □修理+一般校正(3Px10) □その他						
	□校正サービス No.[] □保証期間内修理				
校正前検査データ	□要(簡易) □要(一般) □要(JCSS) □不要						
校正時追加希望書類(別途有償)	□トレーサビリティ体系図 □標準器コピー □トレーサビリティ証明書						
修理不具合詳細・その他							
校正証明書に記載する会社名(必須)							
校正証明書に記載する住所(必須)							
ご返却時送料* ¹	着払い ・ 元払い* ² * ² 元払いご希望の際は送料 1,500 円をご負担頂きます						
ご希望の方法に〇をつけて下さい	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,						
機器ご返却先	【住所】〒 -						
	【社名・ご担当者様名】						
	[TEL]						
*1修理・校正作業が発生しなかったピペットにおいても、ご返却の際は送料を頂戴しています。							

JCC_ピペット校正・メンテナンス申込書_ver2.2.docx

弊社記入欄



]

]

機器サービス依頼書

手動ピペット EVOLVE、電動ピペット VIAFLO 及び VOYAGER 以外の修理・メンテナンス等をご依頼の際には、本依頼書をご記入の上、現品と共に下記【機器送付先】へまでお送り下さい。

機器受領・診断後に、インテグラ・バイオサイエンセズ日本法人のサービスセンターからお見積りをお送り致します。

ご依頼の前に・・・受入時安全確認(機器除染確認)「はい・いいえ」どちらかに〇をつけてください

1. この機器はバイオハザード及び放射性物質に曝されたことがありません。 はい・いいえ*

2. この機器は伝染性の病気環境下で使用されたことがありません。 はい・ いいえ*

「いいえ*」の場合 使用しているサンプル・試薬[

汚染除去方法[

「いいえ*」の場合 係			[
汚染除去方法 [*放射性物質の付着 (可能性も含む) がある場合はお取り扱いができませんこと、予めご了承ください。 *取り扱いに注意を要する物質の付着(可能性も含む)がある場合は事前にお問い合わせください。							
ご記入日		年	月	日	【機器送付先】		
ご依頼者様名(御社名)					〒101-0031 東京都千代田区東神田 1-5-6 東神田 MK5 ビル 3F		
ご担当者様名					インテグラ・バイオサイエンセズ株式会社 サービスセンター		
TEL					TEL:070-4504-9018 FAX:03-5962-4937 Mail: support-jp@integra-biosciences.com		
E-mail					support-jp@integra-biosciences.com		
ユーザー様 部署名 ご担当	者名						
製品		製品名:					
シリアル番号		SN:					
送付品		□本体 □AC アダプター □その他:					
ご依頼内容		□修理 □メンテナンス □保証期間内修理 □その他:					
修理不具合詳細・その他偏	拷						
対象機器で使用されていたサン	プル・試薬等						
事前お見積り	□要 (¥ 以上の場合) □不要						
		要の場合のご連絡先(e-mail)					
	e-mail アドレス:						
機器ご返却先		【住所】 〒 -					
		【社名・ご料					

弊社記入欄

[TEL]

* 修理・メンテナンス作業が発生しなかった機器においても、ご返却の際は送料を頂戴しています。