



# Wallace IRHDマイクロゴム硬さ計 点検校正 見積依頼書

株式会社平泉洋行 本社

〒111-0052 東京都台東区柳橋2-19-6

柳橋ファーストビル10F

TEL: 03-3865-3621

株式会社平泉洋行 点検校正受付 宛

メール: [calibration@heisengp.co.jp](mailto:calibration@heisengp.co.jp)

FAX: 03-3865-3638

御見積書宛先		引取先・納入先 ※御見積書宛先と異なる場合にご記入ください。	
会社名		会社名	
住所	〒	住所	〒
所属		所属	
氏名		氏名	
電話番号		電話番号	
FAX番号		← FAXもしくはE-mailにて、御見積書を送付致しますので、 ← どちらか一方に、ご記入ください。	
E-mail			
点検校正依頼内容		点検校正完了希望日程	
校正種類	<input type="checkbox"/> 引取校正 <input type="checkbox"/> 出張校正	第一希望	月 日 曜日 頃
型式	<input type="checkbox"/> H12型 <input type="checkbox"/> H5型	第二希望	月 日 曜日 頃
シリアル番号		※引取校正において、休日の作業実施をご希望の場合、 日程に関して、応相談となる場合がございます。	
校正書類送付先	<input type="checkbox"/> 御見積書送付先 <input type="checkbox"/> 引取先・納入先		
※ 引取校正実施の場合、引取先・納入先欄にご記入頂いた宛先に、専用通い箱を送付いたします。 専用通い箱内に、機械梱包手順書及び送り先が記載された書類を同封いたします。 ※ 専用通い箱以外の箱で機械を送付頂いた場合及び、梱包手順書に記載された梱包方法が守られなかった場合、 輸送中の機械及び部品の損傷に関する補償は致しかねますので、ご了承ください。 ※ 引取校正実施後、機械は上記納入先欄に記載された宛先へ返送させていただきます。 ※ 校正書類は、機械とは別に後日発送となりますので、ご了承ください。 ※ 校正品を受領頂きましたら、(株)平泉洋行 本社 宛に通い箱を返送頂けますようお願いいたします。			
ご要望事項 ※何かご要望がございましたら、ご記入ください。			
ご連絡事項 ※機械動作に不具合等が生じている場合、ご記入ください。			
1. 症状(出来るだけ具体的にご記入ください。)			
2. 症状が発生するタイミング <input type="checkbox"/> 電源ON 直後 <input type="checkbox"/> 電源ON 時間後 <input type="checkbox"/> 時間関係なし			
備考 - 校正時、交換部品等が発生した場合は、別途お打合せの上、御見積をさせていただきます。			

ご依頼頂きありがとうございました。