



# 引張試験器 再校正・修理依頼書

記入欄	申込日	令和	年	月	日	貴社試験器 発送日	月	日	
	所有者様社名								
	所属・役職				御担当者名	様			
	御住所	〒							
	電話・FAX	TEL				FAX			
	型式 MODEL	-		バージョン ※1			製造番号	No.	
所有者様	作業内容	1. 点検調整校正・トレーサビリティ体系校正証明書 発行 2. バージョンアップ (V1.5)プログラム更新作業 ※1 3. 校正証明書 再発行 ※ 最終校正日から1年未満の試験器に限る 4. 修理依頼⇒症状：							
	※必要項目に ○をつけて ください								
販売店	販売店様社名								
	所属・役職				御担当者名	様			
	御住所	〒							
	電話・FAX	TEL				FAX			

※1 バージョンとは引張試験器の電源を入れた時に表示される数字のことです【RJ-1~3に限る】

## 【試験器送り先】



〒277-0803 千葉県柏市小青田30番地1

サンコーテクノ(株)柏事業所 気付 試験器担当 鈴木 宛

TEL : 04-7137-1566

⇒ 返送先 ※無記入の場合は、試験器所有者様へ返送致します。

返送先	社名							御中
	所属・役職				御担当者名	様		
	御住所	〒						
	電話					備考欄		



本書はご購入いただきました  
販売店まで送付してください



株式会社グッド TEL : 03-6807-7901 FAX : 03-6807-7921	受付 担当者		見積日		作業 開始日		出荷日	

※作業中止の場合、返却時に運賃1,500円(税別)をご請求させていただきます。