

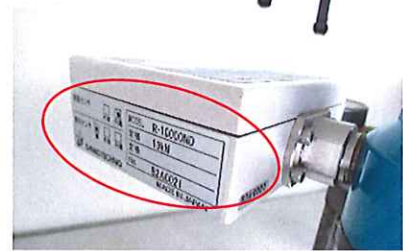


引張試験器 再校正の手順



手順① 再校正を行う引張試験器の情報を確認する

- 型式 : MODEL
- 製造番号 : NO.



手順② 依頼書に必要事項を記入する

引張試験器 再校正・修理依頼書

ホームページトップ画面



「再校正」を押す

GOOD 引張試験器 再校正・修理依頼書	
申込日	年 月 日
所有者様社名	〒
所属・店舗	郵便番号
都道府県	種
TEL	FAX
所有者様 / 販売店様 情報	
ご依頼内容、修理依頼→症状:	
販売店様社名	〒
所属・店舗	郵便番号
都道府県	種
TEL	FAX
【送料送料別】 ¥277-0803 千葉県柏市小青田30番地1	
サンコーテクノ株式会社 柏事業所 柏事業所 TEL: 04-7137-1566	
姓 名	郵便番号
所属	種
TEL	FAX
直送先 情報	
本番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

検索キーワード例)「テクノテスター グッド」

ホームページ URL

<https://good-inc.co.jp>

手順③ 引張試験器ご購入先へ FAX を送信する

ご購入いただいた販売店様まで、再校正のご依頼をお願い致します。

※販売店様をご不明な場合は(株)グッドまでご相談ください



手順④ 引張試験器を梱包し、サンコーテクノ(株)柏事業所へ直送する
送り先

〒277-0803
 千葉県柏市小青田 30 番地 1
 サンコーテクノ株式会社 柏事業所 気付 試験器担当 鈴木 宛
 TEL : 04-7137-1566



■ 総発売元

GOOD 株式会社グッド

〒114-0013 東京都北区東田端 2-2-2 第2今城ビル 1F

TEL : 03-6807-7901 FAX : 03-6807-7921



引張試験器 再校正・修理依頼書

欄 入 記 入 様 所 有 者	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.	
作業内容 ※必要項目に ○をつけて ください	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：							
店 販 売	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。

先 送 返	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。