

受付番号（弊社記入欄）

水分活性測定器システム 修理校正依頼書

rev.6.0

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                |        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|
| 修理ご依頼日                                                                                                                                                                                                                                                                            | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                          |        |  |
| 代理店情報（※修理・校正のお見積は、御社とお取引のある代理店様へ提出させていただきますので必ずご記入ください）                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                |        |  |
| 会社名                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                |        |  |
| ご担当者名                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                |        |  |
| ご住所                                                                                                                                                                                                                                                                               | 〒 —                                                                                                                                                                                                                            |        |  |
| 電話番号                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                | FAX 番号 |  |
| お客様情報                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                |        |  |
| 会社名・団体名                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                |        |  |
| 事業所・部署                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                |        |  |
| ご氏名                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                |        |  |
| ご住所                                                                                                                                                                                                                                                                               | 〒 —                                                                                                                                                                                                                            |        |  |
| 電話番号                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                | FAX 番号 |  |
| 機器の返却先は <input type="checkbox"/> 代理店 <input type="checkbox"/> お客様                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                |        |  |
| 通常使用時の測定範囲をお教えてください。（ AW ～ AW ）<br>※校正する際に必要な情報ですので必ずご記入ください。                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                |        |  |
| 不具合状況をお聞かせください。<br>・ 使用頻度：<br>・ 測定サンプル：<br>・ 不具合内容（定期校正をご依頼の場合は、校正依頼とご明記ください）：                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                |        |  |
| ご希望の校正内容をお選びください。（詳細は、次ページのバリデーションサービスをご参照ください。）<br>・ 湿度(Humidity)校正： <input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 評価・校正 <input type="checkbox"/> 証明書発行<br>・ 温度(Temperature)校正： <input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 評価・校正 <input type="checkbox"/> 証明書発行 |                                                                                                                                                                                                                                |        |  |
| 修理校正依頼品の機種、台数およびシリアル番号(S/N)をお聞かせください。<br>本体： _____ 測定器： _____ 台数： _____<br>S/N _____ S/N _____ S/N _____<br>S/N _____ S/N _____                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                |        |  |
| 修理校正の流れ                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>修理対象機器が弊社へ到着後、機器の状態をチェックしお見積書を提出致します。<br/>（校正のご依頼でも機器の状態により、修理が必要となる場合がございます。）<br/>お見積書の提出までに、2週間程度頂戴致します。<br/>お見積内容をご確認頂き、ご注文書を受領後に作業を開始させていただきます。<br/>また、修理内容により、作業完了までに2～3週間程度要します。<br/>終了次第お預かり機器を、選択頂いた返却先に送付致します。</p> |        |  |

## バリデーションサービス

## 1. 湿度 (Humidity) 校正

| 品番      | 品名及び内容                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AW7000S | 湿度校正 (標準) <ul style="list-style-type: none"><li>機能確認: 全ての機能が正常に動作するか調べます。</li><li>湿度試験: 3ポイントもしくは5ポイントにおいて、湿度試験を行います。</li><li>調整 : 湿度試験の結果、必要に応じて調整を行います。</li></ul>                                                                     |
| AW7000F | 湿度校正 (評価・校正) <ul style="list-style-type: none"><li>評価では、下記の標準項目に加え、初期状態に戻す前の状態 (検査品を受け取ったままの状態) での検査を実施します。</li><li>機能確認: 全ての機能が正常に動作するか調べます。</li><li>湿度試験: 3ポイントもしくは5ポイントにおいて、湿度試験を行います。</li><li>調整 : 湿度試験の結果、必要に応じて調整を行います。</li></ul> |
| AW7000P | 湿度証明書発行 <ul style="list-style-type: none"><li>標準液校正証明書・トレーサビリティ体系図発行します。</li></ul>                                                                                                                                                      |

- 各機種とも検査結果が許容範囲外となった場合には、調整を実施します。  
但し、調整範囲を超えている場合には、修理が必要となります。
- 各検査には、試験成績書の発行が含まれております。
- 修理を行った時には、修理報告書を添付致します。
- 下記メールアドレスに記入済みの修理校正依頼書を添付の上、ご依頼の程お願い申し上げます。

※ [technical@cscjp.co.jp](mailto:technical@cscjp.co.jp)