

修理/修理事前見積り依頼書

日付: 年 月 日

HPから簡単に修理依頼、
修理事前見積り依頼が可能です。

※ご依頼者様のお名前をご記入ください。

会社名: 下記「お客様」と同じ 下記「代理店様」と同じ

お名前:

■修理/修理事前見積りご依頼の手順■

- ① 下表にご依頼情報をご記入ください。
- ② ご記入後、技術サービス課へFAX(054-364-5575)してください。
- ③ 不具合品をご返却される際に、この依頼書を同封してください。

IAI
Quality and Innovation 株式会社 アイエイアイ

お客様	会社名: _____ 部署名: _____ ご担当者: _____ 様 住所: 〒 _____ TEL _____
代理店様	会社名: _____ 部署名: _____ ご担当者: _____ 様 住所: 〒 _____ TEL _____
お客様注文番号	
修理完了品の返却先 <input type="checkbox"/> お客様 <input type="checkbox"/> 代理店様 <small>上記住所の場合はレ点をお入れください。</small>	会社名: _____ 部署名: _____ ご担当者: _____ 様 住所: 〒 _____ TEL _____

修理ご依頼内容/修理事前見積りご依頼内容はいずれかをご記入ください。

<input type="checkbox"/> 修理ご依頼内容 <small>レ点をお入れください。</small>	① <input type="checkbox"/> 修理 (オーバーホール含む) <input type="checkbox"/> オーバーホールのみ
	■修理完了到着希望日: _____ 月 _____ 日 到着
<input type="checkbox"/> 修理事前見積り ご依頼内容 <small>レ点をお入れください。</small>	① <input type="checkbox"/> 修理見積り (現品返却: 詳細見積り) <input type="checkbox"/> 修理見積り (現品なし: 概算見積り)
	② <input type="checkbox"/> 修理 (オーバーホール含む) <input type="checkbox"/> オーバーホールのみ
	■修理見積りのご希望日: _____ 月 _____ 日 提出
不具合品発送日	_____ 年 _____ 月 _____ 日 運送会社: _____ *ご返却は『ヤマト運輸』のご利用を推奨致します。 送り状No.: _____
型式 (MODEL)	
製造番号 (S/N)	

不具合現象	エラーコード: _____
	頻度: <input type="checkbox"/> 毎回 <input type="checkbox"/> 1日に数回 <input type="checkbox"/> 1週間に数回 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	使用条件: 速度 _____ mm/s 加減速 _____ G 可搬重量 _____ kg 張り出し _____ mm
	使用環境: <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> クリーンルーム <input type="checkbox"/> ミスト環境 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	設置状況: <input type="checkbox"/> 水平 <input type="checkbox"/> 垂直(モータ上) <input type="checkbox"/> 垂直(モータ下) <input type="checkbox"/> 横立て(モータ左) <input type="checkbox"/> 横立て(モータ右) <input type="checkbox"/> 天吊り
	<input type="checkbox"/> X軸 <input type="checkbox"/> Y軸 <input type="checkbox"/> Z軸 <input type="checkbox"/> θ軸 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
稼働期間: <input type="checkbox"/> 立ち上げ中 <input type="checkbox"/> 稼働実績あり 稼働約 _____ 年 _____ カ月	
※情報不足の場合はご希望納期に添えない場合があります。	
弊社事前連絡担当者	

不具合品のご発送は下記宛にお願い致します。

〒424-0103 静岡県静岡市清水区尾羽577-1
株式会社アイエイアイ 技術サービス課 宛
TEL: 054-364-5410

IAI
Quality and Innovation