

修理見積り依頼書

日付： 年 月 日

※弊社担当営業所をご記入ください。

営業所

※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上の枠の四角の中に最寄のIAI営業所をご記入ください(本紙の連絡先になります)。
- ③ご記入後、プリント出力し営業所へFAXしてください。
- ④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>上記住所の場合はし点をお入れください。</small>	会社名： _____ 部署名： _____ ご担当者： _____ 様 住所：〒 _____ TEL _____

ご依頼内容 ①、②にし点をお入れください。	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： 年 月 日 提出	
不具合品発送日	年 月 日 運送会社： _____ 送り状No.: _____ <small>*ご返却は『ヤマト運輸』のご利用を推奨致します。</small>
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	
<small>※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。</small>	
弊社事前連絡担当者	

【お願い】

至急の対応をご希望される場合には事前に最寄の営業所へご相談ください。
営業所から技術サービス課に事前準備の連絡を入れます。但不具合状況によっては早期返却できない場合もございます。
大変御手数をお掛け致しますが、ご協力の程宜しく御願ひ申し上げます。

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