

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.8.0

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  代理店  お客様

(株)セントラル科学貿易での校正(温度は確認のみ)、もしくは メーカー校正かをお選びください。

<input type="checkbox"/> (株)セントラル科学貿易 ※お預かり期間は1ヶ月程度、低価格設定となります。 (校正済み温度センサーによる温度確認)	<input type="checkbox"/> メーカー校正 ※お預かり期間は、1.5ヶ月程度になります。 (調整を伴う温度校正はこちらです)
---	--

ご希望の校正点数をお選びください。 ※ポイント追加の場合は、1点につき別途料金がかかります。

3点  5点  その他 ( 点) ※左記でチェックした、3点か5点にプラスして

ご希望の測定範囲をお選びください。 ※上記の校正点数に合わせて(5点の場合は5か所)チェックをお願い致します。

5.0%RH  10.0%RH  20.0%RH  35.0%RH  50.0%RH  65.0%RH  80.0%RH  95.0%RH

※主要な %RH を中心に広い範囲で指定された方がより正確な値が出ます。

不具合状況をお聞かせください。

- ・ 使用頻度 :
- ・ 測定サンプル :
- ・ 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。

標準 (校正後の測定結果)  評価・校正 (受入時の測定結果と校正後の測定結果)

修理校正依頼品の機種、台数をお聞かせください。

本体: 例: HP23-AW-A	×	1	台	測定器: 例: HC2-AW	×	2	台
_____	×		台	_____	×		台
_____	×		台	_____	×		台