



修理・校正 作業依頼書

ご依頼日	
------	--

送付先：ローデ・シュワルツ・ジャパン株式会社サービスセンター / Email： service.rsjp@rohde-schwarz.com

<< 修理・校正をお申し込みの際は、下記の内容をご確認・ご同意の上、本依頼書に必要事項をご記入いただき送付をお願いいたします >>

- 修理・校正価格は弊社ウェブサイトの【サービス料金検索】で事前にご確認頂けます。
- 定額料金が記載されていない製品または定額修理料金が適用されない場合は、ご依頼によりお見積もりいたします。
- ウェブサイトに定額料金の記載のある製品の修理・校正の場合は、**作業依頼をいただいた時点で、弊社が作業を行う事に同意されたものとみなします。**
- 作業依頼は、以下記載の内容に同意の上、必要事項をご記入いただき上記宛先にお送りください。別途、弊社より受付完了のご案内を致します。
- 修理・校正時に **ファームウェアアップデートおよび調整が必要な場合は、弊社にて実施させていただきます。**
ファームウェア・調整に関して上記以外のお取り扱いをご希望される場合は、**別途ご案内が必要になる場合があります。**
- 修理のご依頼は、ハンドル・ノブなどを軽微な故障を除き、定額修理料金にて承ります。
- 修理を進める中で、最低限の工数と部品で修理が可能と判断した場合は、より安価な修理費用（メーカー校正込み）をご案内いたします。
- 修理内容によって、お客様の機器内のデータが消える場合がございます。あらかじめご了承ください。
- **校正のご依頼は、事前に弊社ウェブサイト【校正サービスに関する確認事項】をご確認ください。**
- 校正は、前後データ(調整がある場合のみ※1) 校正証明書付での定額料金となります。※1.調整がない場合（前データ付校正証明書を添付いたします。）
- A2LA校正および JCSS校正にはメーカー校正が含まれます。
- 日本でメーカー校正を実施しトレーサビリティ体系図をご入り用の場合は、弊社ウェブサイトよりダウンロードしてご利用ください。
- 受付完了後、ご希望の校正に対し、弊社ウェブサイトに価格の記載がない場合は、お手数ですが上記宛先までお問い合わせをお願いします。

<< 必ず記入が必要な情報：青字で記載されている部分 該当する場合のみご記入が必要な情報：黒文字の部分 >>

ご使用者の情報をご記入ください

ご使用者	貴社ご注文番号	
	会社名	
	部署名	
	ご担当者:漢字(フリガナ)	()
	ご住所	〒
	TEL (内線) / FAX	(内) /
	E-mail	

ご契約先・ご依頼者の情報をご記入ください (ご契約先/ご依頼者が異なる場合)

ご契約先 / ご依頼者	貴社ご注文番号	
	会社名	
	部署名	
	ご担当者:漢字(フリガナ)	()
	ご住所	〒
	TEL (内線) / FAX	(内) /
	E-mail	

引取先をご指定ください (ご使用者もしくはご契約先・ご依頼者と同じ場合は、その旨をご記載ください)

引取先→	上記、ご使用者様宛	上記、ご契約先/ご依頼者様
	その他、ご指定先: (社名・部署名・ご担当者・住所・TEL・ご記入ください)	
※必ず いずれかを お選び下さい		

納品先をご指定ください (ご依頼者・ご使用者と同じ場合は、その旨をご記載ください)

納品先→	上記、ご使用者様宛	上記、ご契約先/ご依頼者様
	その他、ご指定先: (社名・部署名・ご担当者・住所・TEL・ご記入ください)	
※必ず いずれかを お選び下さい		

引取・納品のご希望をご記入ください

引取・納品	引取希望日		引取りの際は、弊社が用意する「 通い箱 」をご利用されますか？ (※2) <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (「はい」の場合以下もご回答ください) ご依頼品には、「 ラックマウントキット 」がついていますか？ (※3) <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ※「はい」の場合は、指定の配送業者が「通い箱」を持参し引取り先へ伺い、機器をお預かりいたします。 ※3.ご注意：ラックマウントキットの有無により、「 持参する箱 」の大きさが異なります。 箱が適さないと、お引取り出来ない場合がございますので、必ず事前に現物をご確認下さい。
	発送日 (直接発送される場合) 「着払い」は受け付けておりません		
	希望納期		

ご依頼品の詳細をご記入ください

本体型式 (例：SMB100A)	製造番号 (例：103936)	貴財産番号 (例：TS203943)	付属品の有無 (例：なし)
不具合内容：具体的に詳しくご記載ください			
発生状況： ※必ず どれかをお選び下さい → 常時発生 時々発生 特定の操作で発生 その他 (詳細を記載)			
ご希望される校正の種類 <input type="checkbox"/> メーカー校正 <input type="checkbox"/> JCSS校正 <input type="checkbox"/> A2LA校正 <input type="checkbox"/> DAKK校正 (ドイツR&S社で実施) 校正証明書の宛名：【 ドイツ校正の場合は英語表記 】で会社名をご記入ください。 (正式)会社名 住所 〒			
その他 ご希望されるサービスの種類：修理・校正をご利用の場合は、必要に応じて無料で実施 (※4) <input type="checkbox"/> ※4.ハードディスクリカバリ <input type="checkbox"/> その他 (詳細：)			

その他ご連絡事項