

GTN 修理依頼書

GTN修理受付番号：####

[作成部門/作成：CS部/宮城]

*ご担当様名はフルネームで記載をお願いします

ご依頼元記入欄 (資材・購買・調達ご担当部門、商社ご担当)		お客様番号	
会社名		ご担当:	
〒		ご所属:	
		TEL:	
		FAX:	
ご依頼日:	2018年 月 日	E-mail:	
エンドユーザー様情報記入欄			
会社名		ご担当:	
〒		ご所属:	
		TEL:	
		FAX:	
お預かり日:	2018年 月 日	E-mail:	
ご希望納期:	2018年 月 日	※ご希望納期、検収ご予約日、お支払い条件は必ずご記入下さい	
検収ご予約日:		お支払い条件:	月末締め /その他(締め) 翌月現金払/その他(払)
修理希望金額:	¥ 万円程度	修理返却希望日:	2018年 月 日
依頼品種		不具合発生頻度	
<input type="checkbox"/> PWS : 電源		<input type="checkbox"/> 固定	<input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> 日1回
<input type="checkbox"/> PWB : 基板		<input type="checkbox"/> 時間1回	<input type="checkbox"/> 不特定
<input type="checkbox"/> CTL : コントローラー、制御BOX		不具合再現確認	
<input type="checkbox"/> DRV : モータードライバー		<input type="checkbox"/> 再現確認済み	<input type="checkbox"/> 再現性未確認
<input type="checkbox"/> MTR : モーター		調査用貸し出し品	
<input type="checkbox"/> LCD : 液晶モニター		(同一不具合品でも結構です)	
<input type="checkbox"/> PC : パソコン		<input type="checkbox"/> 貸し出し品あり	<input type="checkbox"/> 貸し出し品なし
<input type="checkbox"/> MEC : 機械、機構ユニット		過去に修理の経緯はありますか？	
<input type="checkbox"/> その他 :		<input type="checkbox"/> 初回修理品	<input type="checkbox"/> メーカー修理実績
装置メーカー		依頼品メーカー	
装置名		依頼品 P/N	
依頼品名		依頼品 S/N	
故障状況 (具体的にお願いします)		依頼品管理番号	
添付資料 (有・無) 品名:			
付属品 (有・無) 品名:			
【特記事項】			