

GTN 修理依頼書

GTN修理受付番号：

[作成部門：営業部]

*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：	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：	年 月 日	E-mail：				
ご希望納期：	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：	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】						