



※製品に本依頼書を必ず添付して、ご送付ください。

※ニチリョー記入欄			
受付 番号		指示書 番号	

バリデーションサービス申込書(マルチチャンネル用)

■下記項目に該当する方はチェックをお願いします。

御見積りを希望する	<input type="checkbox"/>
御見積りと同時に修理を進めて良い	<input type="checkbox"/>

※チェックが無い場合は、受付と同時に修理をスタートさせていただきます(御見積りは致しません)。

ニチリョー直送サービスを利用する(無料)	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------

※ニチリョー直送サービスとは、少しでも早くピペットをお届けできるようエンドユーザー様へ直接ご返却するサービスです。
ご依頼完了品は各証明書と共にお客様のもとへ、その他ご請求関連は販売店様へ送付させていただきます。

■下記ご依頼者様、及び販売店様情報すべての欄にご記入をお願い致します。

<ご依頼者様(エンドユーザー様)情報> **※太枠内の情報が証明書に掲載されますので、略さずに正式名称をご記入ください。**

施設名				
部署名/ ご担当者名		e-mail		
住所	〒	都道府県		
TEL		FAX		ご希望納期※

※基本納期は受注確定後、後測実施の校正サービスの場
合、6営業日、前後測実施の場合12営業日となります。

<販売店様情報>

会社名		ご担当者名	
TEL		FAX	

<依頼品情報>

No.	品名又はモデル名 (例: NPX-1000)	管理番号※	製造番号 (例: K1412345)	バリデーションサービス コード	故障状況/備考
1					
2					
3					
4					

※本数が多い方は[こちらをクリックしてください。](#)

※ピペットを管理識別されている場合、その番号をご記入ください。

トレサビリティ体系図の発行ご希望の方は 右側へチェックをお願いします。	<input type="checkbox"/>	トレサビリティ体系図の発行を希望する (1セット 5,000円)
--	--------------------------	----------------------------------

汚染除去証明書※

当該ピペットは微生物や化学物質など人体に有害な物質に汚染されていません	<input type="checkbox"/>
当該ピペットは、いかなる危険な物質にも使用していません	<input type="checkbox"/>
オートクレーブ滅菌処理(汚染除去)の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

※必ずお客様ご自身でチェックをお願い致します。

※チェックが無い場合やピペットが汚染除去されていない場合は、サービスを承ることが出来ませんのでご了承ください。

<特記事項>

1. 当書面のお客様情報に基づき全ての製品に関しまして履歴管理を行っております。
2. 校正業務上、知りえた情報は、弊社内規定に従い、適切な管理を行い機密保持をしております。

<お問い合わせ先・依頼品発送先>

〒343-0822 埼玉県越谷市西方2760番地1 (株)ニチリョー内
株式会社 サイメック

TEL 048-986-0797
FAX 048-986-0798

TC300-011

■ 依頼品追加情報

この用紙も使用される方はA4用紙でプリントアウトした後、
修理依頼書と一緒にピペットに添付して送付をお願いします。



No.	品名又はモデル名 (例: NPX-1000)	管理番号*	製造番号 (例: K1412345)	バリデーションサービス コード	故障状況/備考
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					