

点検・校正依頼書兼送付状 (MonotaRO用)

新コスモス電機株式会社
メンテナンス部

注1. 下記へ御記入頂き、校正品発送の際に一品一葉にて添付をお願いいたします

注2. 点検品発送の際は、ご依頼者様の元払いにて発送をお願いいたします。

注3. 記入漏れがある場合は、着手できない場合がございます。

		ご依頼日	2021 年 〇〇 月 〇〇 日
貴社名	〇〇メンテナンス株式会社		
ご所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町		
ご所属	設備技術部	TEL	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
ご担当者	コスモス 太郎 様	FAX	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

MonotaRO Webサイトにて検査成績書及びトレサビリティ証明書付きの商品を選択頂いた場合には下記に記入をお願いします。
※空白の場合は**宛名不要**と判断させていただきます。再発行はできませんので必ずご確認をお願いします。

トレサビリティ 証明書の宛名 ※	☒ 貴社名を表示		☐ 貴社以外をご希望(下記へご記入ください)

完了品のお届け先 (必須)	☒ 貴社宛て ☐ その他の納入先(下記へご記入ください)	
	所在地:	
	会 社 名 :	
	ご担当者:	お電話番号:

注:点検品返却の際の送料は弊社負担となります(北海道、沖縄、離島の場合は一部負担頂きます)

依頼品型式	XP-702Ⅲ-A	製造番号	2903〇〇〇〇
ご連絡事項 (故障内容など)	1年1回の定期点検		

校正ご依頼品の送付先：

〒532-0036 大阪市淀川区三津屋中2-5-4
新コスモス電機株式会社 メンテナンス部 宛
TEL:06-6308-8592 FAX:06-6309-9911

*以下新コスモス電機 使用欄

依頼業務確認書		弊社受注番号		送信日		年		月		日					
代理店名		(株)MonotaRO		MonotaRO受注番号											
到着日		年		月		日		受付日		年		月		日	
ご依頼内容確認		☐ 定額点検パック(センサ交換含む)													
		☐ 定額点検パック(センサ交換無し)													
		☐ 定額修理パック(センサ交換含む)													
		☐ 定額修理パック(センサ交換無し)													
		☐ 検査成績書 およびトレサビリティ証明書 必要													
								業 務 担 当		受 入 担 当					