

PCR機器修理依頼書

返送先 PCR修理担当行 FAX 03-6832-9587

記入例

以下の各項目にご記入の上、弊社宛にFAXにてご返送下さい。

モデル名	9700 27XX 9800 Veriti StepOne StepOnePlus (○で囲んでください)		
シリアル番号	シリアル番号は機器背面にあります。		
※サンプルブロック(PCR9700とPCR9800のみ) シリアル番号: サンプルブロックの裏側にあります。			
施設名			
ご住所			
ご所属			
フリガナ			
ご担当者名	姓	名	様 *フルネームをお願いします
電話番号	内線 /		
故障症状	例: Runを開始したらエラーメッセージが出た FATAL-Block shut off by hardware <div style="border: 1px solid red; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 20px;"> 故障症状はエラーメッセージなど なるべく詳しくご記入下さい。 </div>		
代替機	必要	・	不要 (○で囲んでください)
代替機タイプ	* サンプルブロックのタイプをご記入下さい。 例: シルバー、ゴールドなど		
診断テスト	Rate Test (加熱・冷却速度)	Pass	・ Fail
	Cycle Test (サイクル性能)	Pass	・ Fail
使用期間	1年未満	・	1年以上 ・ 保守契約機器 (○で囲んでください)
代理店	代理店名 / ご担当者名 / TEL /	様	FAX / <div style="border: 1px solid red; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 20px;"> 支店名もあればご記入下さい。 </div>
ご連絡先	お客様	・	代理店 (○で囲んでください)

注意事項

- 1、修理・点検・御見積書作成等の目的で弊社に機器をお送り頂く全てのお客様に『デコンタミネーション証明書』と『修理注文書』をご提出頂いております。
- 2、機器を弊社にお送り頂く際は、事前にユーザーファイルとメソッドファイルのバックアップをお取り下さい。
なお、データの復旧やバックアップなどの作業はお受付できませんのでご了承下さい。

<簡易手順書> ※詳しくはユーザーマニュアルをご参照下さい。
 診断テスト: メインメニュー → Util → Diag → System → Rate / Cycle