

この用紙に下記事項をご記入の上、問い合わせ先までご連絡下さい。

ご記入日 年 月 日

問い合わせ先：日立Astemo&ナガノ株式会社  
 〒103-0013  
 東京都中央区日本橋人形町二丁目14番8号  
 FAX. 03-5652-5753

No. \_\_\_\_\_

<b>AERA</b>	<input type="checkbox"/> FC-	GAS _____		継手IN _____	TEMP _____ °C
	<input type="checkbox"/> FM-		<input type="checkbox"/> SCCM	継手OUT _____	
<b>SAM</b>	<input type="checkbox"/> SFC-	RANGE _____	<input type="checkbox"/> SLM	S/N _____	
	<input type="checkbox"/> FMT-		<input type="checkbox"/> G/M		

<b>他社製</b>	メーカー _____	GAS _____		継手IN _____	TEMP _____ °C
			<input type="checkbox"/> SCCM	継手OUT _____	
	型式 _____	RANGE _____	<input type="checkbox"/> SLM	S/N _____	
			<input type="checkbox"/> G/M		

※他社製品の修理対応は致しかねます。プロテリアル製品にて代替品ご提案致します。

SOURCE- _____	S/N _____	SOURCE GAS _____	G/M	RATIO _____ %	継手IN _____	TEMP _____
		CARRIA GAS _____			継手OUT _____	<input type="checkbox"/> ROOM
		RANGE _____	<input type="checkbox"/> SCCM			<input type="checkbox"/> 35°C
			<input type="checkbox"/> SLM			

☆ご使用状況 (必ずご記入ください。ご記入がない場合、修理をお受けできないことがあります。)

①仕様と異なるガスでご使用されましたか？  はい  いいえ      ご使用ガス名 \_\_\_\_\_

②この製品は半導体製造プロセスのCopperに関わる工程でご使用されましたか？  はい  いいえ

**1:ご依頼内容**     修理      故障状況      発生時期

<input type="checkbox"/> 流れず	<input type="checkbox"/> 設定と表示が異なる	<input type="checkbox"/> 使用中徐々に
<input type="checkbox"/> 流れ放し	<input type="checkbox"/> 出力がふらつく	<input type="checkbox"/> 使用中突然
<input type="checkbox"/> 表示より実流量大	<input type="checkbox"/> リーク異常	<input type="checkbox"/> ボンベ交換時
<input type="checkbox"/> 表示より実流量小	<input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	<input type="checkbox"/> 使用開始時
		<input type="checkbox"/> その他 ( _____ )

仕様変更 (変更時のみ、仕様を記入してください)

GAS _____	RANGE _____		<input type="checkbox"/> SCCM	継手IN _____	TEMP _____
			<input type="checkbox"/> SLM	継手OUT _____	
			<input type="checkbox"/> G/M		_____ °C

SOURCE GAS _____	G/M	RATIO _____ %	継手IN _____	TEMP _____
CARRIA GAS _____			継手OUT _____	<input type="checkbox"/> ROOM
	RANGE _____	<input type="checkbox"/> SCCM		<input type="checkbox"/> 35°C
		<input type="checkbox"/> SLM		

その他変更 \_\_\_\_\_

オーバーホール       その他 \_\_\_\_\_       データ票 50% 100%

**2:現品送付先**

貴社名	ご住所
工場(事業所名)名	〒 _____ - _____
ご部署	TEL _____ 内線 _____ )
お名前	FAX _____
E-mail	

**3:ご使用先**       2:現品送付先と同様       その他(下記欄記入)

貴社名		
ご部署	お名前	TEL

**4:処理方法についてご記入ください。(ご記入無き場合、10万円以内であればメンテナンスを行います。)**

納期優先 (金額より納期を優先しメンテナンスを行う)

予算優先 (見積書受領後、続行又は中止の指示をする)

中庸型 ( \_\_\_\_\_ 万円以内であればメンテナンスを行う)

**5:備考** (希望納期やご意見ご要望等がございましたらご記入ください。)

\_\_\_\_\_

**6:輸出貿易管理**     要       不要