抵抗溶	接機/ウエノ	レドチェッカー/パワーメーター月	Ħ)	株式会社アマ
	· 修理	依頼書 送りいただく場合、本書太枠内に必	ご記入日 2	年 月 月 休頼 日 「
文正品、 ご依頼! 発送先		株式会社 アマダ 8号棟1階 微〒259-1196 神奈川県伊勢原市TEL:0463-96-3328 FAX:0	細溶接アフターサービス 石田200	
	会社名			ご担当者
含核	部署名			
	ご住所		le.v.	
	電話番号		FAX番号	
販売 代理店	会社名			ご担当者
	部署名			
	ご住所		FAX番号	
種名・	電話番号	1	「AA番号	<u> </u>
·····································		校正		
校正	Eのご依頼	1		
□ 書面 書面	で指定の書式	: 必要な書類にチェックを入れて	トレーサビリティ体系図	
校正 多理	. 	依頼 が複数台ある場合は、機種名・型式・ 不具合の症状・発生頻度など、お分力		
ごd	対頼品のお届 上記お		をされた場合は、下記にま その他	S届け先を記入ください。
************************************	際して おり	多理を依頼される前に設定データのバは設定データのバックアップ、およびりません。●製品に改造・分解が確認るの提供はお断りいたします。●修理	修理中に消失したデータの された場合や、持込部品に	が補償は行って による修理サー

はいたしかねます。●動作確認後のお客様都合によるキャンセルは、診断費用を

申し受けます。