|  |
| --- |
| 送付日： 年 月 日 |
| ヒラタフィールドエンジニアリング株式会社 |
| 〒861-1116 　熊本県合志市福原1-15 |
| TEL　096-300-8510　　　FAX　096-300-8511 |
| (担当) 営業部 福 嶋 |

下記に必要事項をご記入後、弊社（上記宛名）まで返信して頂きますようお願い致します。

|  |
| --- |
| **注意事項　（必ずお読みください。予めご了承お願い申し上げます。）**   1. 緊急サービス対応依頼書の記載内容・ご担当者様の押印（またはサイン)を確認後、対応を開始します。 2. ご使用中のロボット・生産設備は保証期間を過ぎておりますので現地サービス対応は有償になります。 3. 緊急対応のため、正式な御見積り書は事後となりますのでご了承お願い致します。 4. 修理不可の場合でも、移動含む作業に要した費用は請求させていただきます。 |

**緊急サービス対応依頼書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 依 頼 元 | 御社名 | |  | | |
| 御住所 | | 〒　－ | | |
| 御部署 | |  | 御担当者 | 印 |
| TEL | |  | FAX |  |
| 派 遣 先  派遣先が依頼元と異なるときに記入 | 御社名 | |  | | |
| 御住所 | | 〒　－ | | |
| 御部署 | |  | 御担当者 |  |
| TEL | |  | FAX |  |
| 希望作業日時 | | 年 月 日 午前・午後 時頃 | | | |
| 詳細内容  (異常や破損状況など) | |  | | | |
| ※破損した部品の型式や図番が判明していれば、下記欄に品名・型式記載下さい。 | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ロボット型式 |  | | シリアルNo. | |  | |
| コントローラ型式 |  | | シリアルNo. | |  | |
| 部品名 | | 型　　式 | 数量 | シリアルNo. | | 備　考 |
|  | |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  | |  |