

ピペット送付先

サーモフィッシャーサイエンティフィック株式会社
ピペットサービスセンター

〒221-0022 横浜市神奈川区守屋町3-9 C棟
TEL 045-453-9227 FAX 045-453-9228

依頼日 年 月 日

フィンピペット ISO校正サービス依頼書兼仕様書

販売店 依頼番号/注番

サーモフィッシャーサイエンティフィック 受付番号

御使用先 (エンドユーザー) *この枠内は必須です *施設名と住所は校正証明書内に表記されますので正式名称をご記入下さい	施設名			
	部署名			
	ご担当者名	様	e-mail	
	住所	〒		
	TEL		FAX	

依頼ピペットリスト	番号	モデル (フォーカス、デジタル等)	チャンネル数	容量	シリアルナンバー	備考	
	1				μl・ml		
	2				μl・ml		
	3				μl・ml		
	4				μl・ml		
	5				μl・ml		
	6				μl・ml		
	7				μl・ml		
	8				μl・ml		
	9				μl・ml		
	10				μl・ml		
	見積書	必要 ・ 不要					
	付属品	<input type="checkbox"/> ACアダプタ <input type="checkbox"/> パッケージBOX <input type="checkbox"/> その他()					

販売店	会社名	本社 ・		支店
	住所	〒		営業所
	TEL			様
	FAX			

マイクロピペットの国際規格ISO8655準拠の校正を行います。
 検定条件は、容量3点(固定モデルは1点)・測定回数各10回・全チャンネル(マルチ)になります。
 対象製品は、シングル マルチ共に、F1・F2・フォーカス・デジタル・ノーパス となります。
 ご希望のサービス、コースにチェックマークをお付け下さい。

1. ISO校正サービス(スポットサービス)

* 下記料金は、ISO校正証明書代金が含まれております。

シングルチャンネル

マルチチャンネル

コース	修理後のみ(1回)	修理前後(2回)	修理後のみ(1回)	修理前後(2回)
	<input type="checkbox"/> ¥11,500	<input type="checkbox"/> ¥13,700	<input type="checkbox"/> ¥18,000	<input type="checkbox"/> ¥22,300
パーツ代	交換が必要なパーツ代			

2. ISO校正サービス パリテーションサポート(年間契約)

* 下記料金は、契約内の消耗品及びISO校正証明書代金が含まれております。

* 次回のメンテナンス時期の約2週間前に弊社からユーザー様へe-mailでご連絡を差し上げます。

シングルチャンネル

マルチチャンネル

コース	点検後のみ(1回)	点検前後(2回)	点検後のみ(1回)	点検前後(2回)
	年1回コース	<input type="checkbox"/> ¥8,900	<input type="checkbox"/> ¥11,000	<input type="checkbox"/> ¥16,100
年2回コース	<input type="checkbox"/> ¥12,300	<input type="checkbox"/> ¥15,500	<input type="checkbox"/> ¥22,200	<input type="checkbox"/> ¥29,400

個人情報の取り扱いと「お客様満足度調査」ご協力のお願い
 本依頼書にご記入いただいたお客様の個人情報は、今回のサービスに関する目的でのみ使用いたします。
 なお、今回のサービスについて簡単なアンケートによるお客様満足度調査のご協力をお願いすることがございます。
 この調査はThermo Fisher Scientificが「ループ」がお客様へのサービス向上の取り組みの一環として実施するものです。
 ● 調査は、米国の市場調査会社に委託しておりますが、質問・回答とも日本語をお選びいただけます。
 ● 方法：電子メールでアンケートサイトのURLをご連絡いたします。
 ● アンケートは今回ご依頼いただいたサービスを対象としております。所要時間は5分程度です。

* サーモフィッシャーサイエンティフィック確認欄

作業者	技術管理者

ピペットサービス / 汚染除去証明書

お客様各位

ピペットをサービスのために返送される場合は、下記項目のご記入をお願い致します。

- サービスセンターへ返送する全てのピペットについてこの表に記入し、ピペットに添付して下さい。
- 法規制等に該当するものの送付にはご注意ください。
- ピペットが汚染除去されていない場合、かつ/または、汚染除去証明書のご記入がない場合は、サービスを承ることができない場合がございます。

	ピペット (製品番号 / モデル)	シリアルナンバー	備考
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

合計 _____ 本

私は、このピペットを生物学的に危険な物質から汚染除去したことを証明します。
または、これらのピペットは、いかなる危険な物質にも使用していません。
よって、私はこのピペットがサービスセンターのスタッフの作業に安全であることを証明します。

要望がある場合、私は、適切に汚染除去が行われたことを証明するために、
必要となる情報を提出します。

署名: _____ 日付: _____

お名前: _____

施設名: _____

当書類は、ISO 8655-1 6.2項によるものです。