



교정신청서(접수증)

신청일자

년 월 일

신청업체	회사명		사업자등록번호	
	주소		TEL	
성적서 기재 업체	기관명		계산서 e-mail	
	주소		팩스	

*신청업체와 성적서에 작성 되어야할 업체가 다를 경우에는 반드시 기입하여 주십시오.

순번	품명	모델명(제조회사)	측정가스	시리얼 번호	교정번호(기존)	비고
예	가스측정기	MicroClipXL(BW)	CO,O2,H2S,LEL	K41911038	FT190909-001	
1						
2						
3						
4						
5						
	동봉제품					
예	충전기					*충전기, 프로브, 하드케이스 등 본체 이외의 제품과 함께 보내시는 경우 반드시 기재 바랍니다. (분실 우려)
1						
2						
3						

접수	측정기 접수 방법 : <input type="checkbox"/> 사무실 직접 접수 <input type="checkbox"/> 택배 발송 <input type="checkbox"/> 수거 요청 상기와 같은 내용으로 귀사의 교정신청을 접수 합니다. 주식회사 성화애프티 (서명 또는 인)	접수 확인	
----	---	----------	--

검토사항	신청하는 사람				검토 확인	
	연락처		FAX			
	교정장소	<input type="checkbox"/> 당사 사내 교정실 <input type="checkbox"/> 현장 교정				
	교정주기	<input type="checkbox"/> 국가에서 정한 권장 교정 주기 <input type="checkbox"/> 자체 설정 주기				

※ 요청사항 : 접수된 택배 주소와 다른 곳으로 택배를 보내야 하는 경우 등	인수방법	<input type="checkbox"/> 방문 <input type="checkbox"/> 택배 <input type="checkbox"/> 납품 (비용 별도)
--	------	--

공지사항	<ul style="list-style-type: none"> - 물품 발송은 송금 확인 후 가능합니다. - 센서 교체 등 교정 이외의 유상진행이 발생할 경우에는 견적 및 확인 후 진행합니다. - 교정 완료 통보를 하였음에도 불구하고, 미입금 또는 미인수시 통보일 1년 이후에 폐기 될 수 있습니다. - 당사의 명백한 잘못된 교정과 제품보관으로 인해 고객의 피해가 발생 할 때, 고객은 당사에게 배상책임을 요구 할 수 있습니다. 다만 운송업체의 과실로 인한 장비 파손 및 분실에 대해서는 책임을 지지 않습니다. - 특별한 요청이 없는 한, 택배 접수 후 당사 교정실에서 교정. 이후 택배 발송으로 진행합니다.
------	---

주식회사 성화애프티
부산광역시 강서구 금호순서길89번길 32 (대저 2동)