

純水洗浄サービス申込書

貴社ご連絡先 (※ 名刺を貼付いただいても結構です)	
貴社名	
部署および ご担当者名	
ご住所	
電話番号	
FAX 番号	
E-mail	

ご返却先
(左記と異なる場合のみ)
〒

1) 洗浄対象品

対象品名	包装形態の指定 ※ 該当形状に○	材 質	数 量 (個数)	対象物 外寸 (L×W×H mm)
	有 (ケ入×) ・ 無			× × mm
	有 (ケ入×) ・ 無			× × mm
	有 (ケ入×) ・ 無			× × mm

※洗浄可能な商品は、未使用品に限ります。

2) ご確認事項 (該当項目のご記入および○をお付けください)

● 洗浄品の支給方法

アズワン在庫品を新規購入し純水洗浄実施

[品番 : _____ 商品名 : _____]

お客様所有の新品をご支給頂き純水洗浄実施

● 洗浄証明書の有無

簡易洗浄証明書付き

LPC 測定結果報告書付き

※商品によっては発行が出来ない場合がございます。予めご了承ください。

3) ご注意事項

- ・ 洗浄可能な商品は未使用品 (新品) に限ります。
- ・ 下記の場合、弊社ではご支給頂いた対象物の保証は致しかねますので、予めご了承の上お申込下さい。

① 洗浄によって対象物が破損、変形など発生した場合。

② 洗浄の結果、洗浄が出来ない形状・材質が判明した場合。

以上について同意します。(←こちらにチェックの上、ご依頼ください)