



KONICA MINOLTA

お客様各位
販売店様各位

修理・校正サービスお申し込みの手引き

弊社製品に対し格別のご愛好を承り厚く御礼申し上げます。
本書は修理・校正サービスをご利用頂く際の手引きです。
ご一読の上、所定のお手続きをお願い申し上げます。

【お申し込みの種類】

1. 点検・校正サービス(調整付)のお申し込み
2. JCSS対象製品の点検・校正サービス(調整付)のお申し込み
3. 修理・校正サービスお申し込み
4. JCSS対象製品の修理・校正サービスのお申し込み
5. 修理・校正サービスお預り期間中の代替機(ローンユニット)貸出のお申し込み
6. オンサイト点検サービスのお申し込み
7. A2LA校正サービスのお申し込み

【お申し込みの手順】

- ① お買い上げの販売店にご相談ください。
販売店様をご不明の場合はコニカミノルタジャパン(株)センシング事業部各営業所にご相談ください。
HPビューの「営業所一覧」に各営業所の問合せ窓口を掲載していますので、
そちらをご参照ください。
(<http://www.konicaminolta.jp/instruments/about/office.html>)
- ② 販売店様、またはお客様において**指定書類**に必要事項をご記入ください。
- ③ ご記入済みの**指定書類**を必ず商品に添付の上、下記の「お問合せ先・商品送付先」
へお送りください。
「オンサイト点検サービス」、「代替機(ローンユニット)貸出」のご依頼につきましては、
FAXにてお申し込みください。

【お問合せ先・商品送付先】

点検・校正サービス、修理・校正サービス、JCSS/A2LA点検・校正サービスのお申し込み等
アフターサービスに関するお問い合わせ、及び商品のご送付はこちらまでお願いします。

コニカミノルタ株式会社

センシング事業部 販売部 機器サービスG
〒590-0821 大阪府堺市堺区大仙西町3丁91番地
Tel: (072) 241-3605 Fax: (072) 241-3610

【指定書類】

1. 点検・校正サービス(調整付)のお申し込みのお客様へ
「**修理/校正サービス申込書**」…1種類
2. JCSS対象製品の点検・校正サービス(調整付)のお申し込みのお客様へ
「**照度・分布温度・色度JCSS校正サービス申込書**」…1種類
3. 修理・校正サービスのお申し込みのお客様へ
「**修理/校正サービス申込書**」…1種類
4. JCSS対象製品の修理・校正サービスのお申し込みのお客様へ
「**照度・分布温度・色度JCSS校正サービス申込書**」…1種類
5. 修理・校正サービスお預り期間中の
代替機(ローンユニット)貸出のお申し込みのお客様へ
「**ローンユニット申込書**」と「**修理/校正サービス申込書**」…2種類
6. オンサイト点検サービスをお申し込みのお客様へ
「**オンサイト点検サービス申込書**」…1種類
7. A2LA校正サービスをお申し込みのお客様へ
[輝度A2LA] 「**輝度A2LA校正サービス申込書**」…1種類
[分光反射率・光沢度A2LA] 「**分光反射率・光沢度A2LA校正サービス申込書**」…1種類

【指定書類ご使用時の注意】

指定書類ご記入方法については、各申込書の手引きをご参照ください。

| | | | |
|--------------------------|------|-----|----------|
| ◆修理/校正サービス申込書 | 書類記号 | I | 2-3ページ |
| ◆照度・分布温度・色度JCSS校正サービス申込書 | 書類記号 | J | 4-5ページ |
| ◆ローンユニット申込書 | 書類記号 | LU | 6ページ |
| ◆オンサイト点検サービス申込書 | 書類記号 | O | 7-8ページ |
| ◆輝度A2LA校正サービス申込書 | 書類記号 | A2 | 9-10ページ |
| ◆分光反射率A2LA校正サービス申込書 | 書類記号 | A2W | 11-12ページ |

I 修理 / 校正サービス申込書

各項目にご記入の上、ご依頼品に必ず本申込書を添付頂きますようお願いいたします。
 下記にご記入の会社名を校正証明書に記載いたします。(会社名は部署名まで記載可)
JCSS校正サービス対象製品ご依頼のお客様は、別紙申込書[J]にご記入ください。

| | | | | |
|--|--|---------------------------|------------|--|
| お客様 | (フリガナ) 会社名 <small>(校正証明書 ご依頼先)</small> ※校正証明書に記載する会社名が上記と異なる場合や、英文ご希望の方はご記入ください。 <input type="checkbox"/> 英文副本 | | | |
| | (フリガナ) ご担当者様 | | ご所属 | |
| | TEL | | FAX | |
| | ご住所 〒 | | 都道府県 市区郡町村 | |
| | 商品名1(本体等) | | 製造番号 | |
| | 商品名2(プロフ等) | | 製造番号 | |
| | 商品名3(白色板等) | | 製造番号 | |
| | 付属品 | | | |
| | ご購入日 | 年 月 日 | E-mail | |
| | 点検 / 校正サービス依頼 | T-10Aシリーズ、CL-200A、CL-500A | | |
| <input type="checkbox"/> 校正ポイントは当社指定の固定ポイントです。 ■ T-10Aシリーズ: 照度 800lx ■ CL-200A: 照度 800lx + 色度 分布温度2856K相当 ■ CL-500A: 照度 800lx + 色度 分布温度2856K相当 + 分光放射照度 取得校正データ 必要なデータに✓印をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 調整後データ <input type="checkbox"/> 調整前後データ (<input type="checkbox"/> 調整不要の場合、調整前データ ※調整後データ料金適用) | | | | |
| CA、LS、CS、GMシリーズ、CL-70F等 | | | | |
| 調整後データ校正証明書の発行となります。 上記以外にご依頼がある場合にはご記入下さい。⇒ <input type="text"/> ※CL-70Fは、照度:800lxと分布温度:2,856Kの固定ポイントでの校正証明書発行となります。 | | | | |
| GM、CR、FDシリーズ等 | | | | |
| 白色校正板データ及び本体校正証明書の発行となります。 ※一部の製品は、白色校正板データまたは本体のみの対応となります。 オプション校正サービス(別料金) ※必要なデータに✓印をご記入ください。 ■ CM-5, CR-5 <input type="checkbox"/> 白色校正板 <input type="checkbox"/> 単色1° <input type="checkbox"/> 単色0.2° <input type="checkbox"/> 単色0.1° ■ CS-200 <input type="checkbox"/> 白色校正板 <input type="checkbox"/> NDフィルタ ■ CS-3000, CS-2000/A, CS-200 <input type="checkbox"/> クローズアップレンズ ■ CS-3000, CS-2000/A, <input type="checkbox"/> 照度アダプタ ■ CS-3000 <input type="checkbox"/> 照度アダプタ ■ 照度計 <input type="checkbox"/> 斜入射光特性 <input type="checkbox"/> 分光応答特性 ■ FD-7 <input type="checkbox"/> 照度・分布温度 その他製品 <input type="text"/> | | | | |

- ・会社名が校正証明書に記載されます。正式な名称をご記入ください。
 ※光沢計の校正証明書には、**会社名**と**住所**が校正証明書に記載されます。
- ・校正証明書には、会社名に加えて事業所名、ご所属を記載させていただきます。
 記載が必要な場合には、会社名欄にもれなくご記入ください。
- ・英文の校正証明書をご希望の場合には、英語名で会社名、事業所名、ご所属、及び住所をご記入ください。

- ・校正証明書に記載の会社名が上記と異なる場合や、英文の校正証明書をご希望の場合には、この欄に必ずご記入ください。
- ・和文と英文両方をご希望の場合には、「英文副本」欄に✓印をご記入ください。

- ・お客様のご担当者、ご所属、TEL、FAX、住所をご記入ください。

- ・ご依頼品の商品名、製造番号、及び付属品等をご記入ください。

- ・点検/校正サービスのご依頼の場合には、この欄に✓印をご記入ください。

T-10Aシリーズ、CL-200A、CL-500A

- ・「調整後データ」または「調整前後データ」の校正証明書を発行します。
 何れか必要なデータに✓印をご記入ください。
 個別の条件がある場合には、以下の記入例を参考にご記入ください。
 <記入例>

- ① 調整前データの検査で調整不要で、調整後データが不要な場合
 調整前後データ 調整不要の場合、調整前データ
- ② 調整要否に関わらず、調整前データのみが必要な場合
 調整前後データ 調整不要の場合、調整前データ
- ③ ②の内容で調整が不要な場合等
 「修理/校正サービス依頼」欄に「調整不要」の旨、ご記入ください。

CA、CC、LS、CS、GM、CM、CR、FD シリーズ、CL-70F 等

- ・基本的にはご記入不要です。該当の商品でオプション校正サービスをご希望の場合には、必要なデータに✓印をご記入ください。
- ・記載のない商品の校正サービスについては、別途お問い合わせください。
 [CA, CC, LS, CS, GM シリーズ, CL-70F]
 「調整後データ」の校正証明書を発行します。
 (調整後データ:出荷規格内に調整後のデータ)
 その他にご希望がある場合には、右のブランク欄にご記入ください。
 CL-70Fは照度:800lxと分布温度:2,856Kの固定ポイントでの校正証明書発行となります。
 [CM, CR, FD シリーズ]
 「白色校正板データ」と「本体」の校正証明書を発行します。

2023/04/10

| | | | | | |
|---|--|------|------|---|--------|
| <input type="checkbox"/> | 前回修理日 | 年 | 月 | 日 | 前回受付番号 |
| 修理 / 校正 サ ー ビ ス 依 頼 | ご依頼内容 (故障現象、エラーメッセージ等を出来るだけ詳しくご記入ください。) | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 各部点検・調整 <input type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> ショック品 <input type="checkbox"/> 液かかり品 | | | | |
| | <発生頻度> <input type="checkbox"/> 常時 <input type="checkbox"/> ()時間経過後 <input type="checkbox"/> 電源を入れるとすぐ <input type="checkbox"/> その他() | | | | |
| | <使用電源> | | | | |
| <使用頻度> | | 時間/日 | 時間/日 | | |

・修理/校正サービスのご依頼の場合には、この欄に✓印をご記入ください。

・修理のご依頼は、できるだけ詳しく、不具合内容をご記入ください。
 ・点検のご依頼でも、全般の補足事項がある場合には、この欄にご記入ください。

| | | | | | |
|------------------|---|---|------|-------|-------|
| 販 売 店 様 | ご依頼日 | 年 | 月 | 日 | ご注文番号 |
| | 会社名 | | | | |
| | (フリガナ) | ご所属 | | | |
| | ご担当者様 | | | | |
| | TEL | FAX | | | |
| | ご住所 〒 | - | 都道府県 | 市区郡町村 | |
| | E-mail | 希望納期 | 年 | 月 | 日 |
| | 完了品 | <input type="checkbox"/> 販売店様 <input type="checkbox"/> お客様 <input type="checkbox"/> その他※ご住所をFAXにて送付願います。 | | | |
| 送付先 | | | | | |
| 見積り | 当社ホームページのサービス価格表をご確認頂き、見積り不要による迅速なサービスのご提供にご協力ください。(作業並行で料金提示有・依頼内容変更時は保留) 見積りが必要な場合は以下にご記入ください。 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 料金 万円(税抜)を越える場合は、見積りを提示してください。 | | | | |

・販売店様の会社名、ご担当者、ご所属、TEL、FAX、住所等をご記入ください。

・完了品の送付先に✓印をご記入ください。
 ※ご記入がない場合には、原則的にご依頼品受付時の発送元にご返却させていただきます。

・当社では、ホームページにサービス価格表を掲載しております。
 ご依頼前にご利用料金を確認頂き、見積りレスによる迅速なサービスの提供にご協力をお願いします。
 ・見積り不要の場合でも、ご依頼品の受取報告として見積書を発行しますので、作業を進めながら、ご利用料金をご確認頂けます。
 ・見積りご希望の場合には、該当の項目に✓印をご記入ください。

J

照度・分布温度・色度 JCSS校正サービス申込書

JCSS校正サービスをご利用されるお客様へ

- ・本申込書は、JCSS校正対象製品のT-10A, T-10MA, T-10, T-10M, T-10P, T-1, T-1H, T-1M, CL-200A, CL-200, CL-500A 専用申込書です。
- ・各項目にご記入の上、ご依頼品に必ず本申込書を添付頂きますようお願いいたします。
- ・下記にご記入の会社名・住所を校正証明書に記載いたします。(会社名は部署名まで記載可) 正式名称を日本語、または英語にて正確に楷書でご記入ください。

| | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------|------|--------------------|
| (フリガナ) お客様会社名 Customer Name | <input type="checkbox"/> 英文副本 | | |
| お客様住所 Address | 〒 | 都道府県 | 市区郡町村 |
| 型式 Model | | | |
| 製品番号 Serial No. | 受光部 | 本体 | ※新規購入の場合、製品番号は弊社記入 |
| 製造者名 manufacturer | 受光部 | 本体 | |

JCSS登録・認定事業者の校正証明書

以下の認定範囲内でJCSS認定シンボル付校正証明書を発行いたします。

照 度 「認定事業範囲 : 1 lx 以上 100,000 lx 以下」

| | | | | | |
|-----------------------------|---------|-------------|--------------------|--------|------------|
| [T-10A, T-10MA : | 1 lx ~ | 100,000 lx] | [T-1, T-1M : | 1 lx ~ | 98,000 lx] |
| [T-10, T-10M, T-10P, T-1H : | 1 lx ~ | 100,000 lx] | [CL-200A, CL-200 : | 1 lx ~ | 50,000 lx] |
| [CL-500A : | 10 lx ~ | 50,000 lx] | | | |

分布温度 「認定事業範囲 : 2,000 K 以上 3,200 K 以下」

| | | | |
|-----------------------------|-----------|----------|---------------------|
| [CL-200A, CL-200, CL-500A : | 2,300 K ~ | 3,200K※] | ※色度座標 x, yの校正値も付きます |
|-----------------------------|-----------|----------|---------------------|

注)測定限界付近は、測定値が得られない場合、校正点の変更をお願いさせていただきます。余裕を持った校正点のご指定をお奨めいたします。

校正証明書発行データ 必要なデータに✓印をご記入ください。

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> 調整後データ |
| <input type="checkbox"/> 調整前後データ (<input type="checkbox"/> 調整不要の場合、調整前データ ※調整後データ料金適用) |

校正項目 ご希望校正点が、弊社指定点であればその点の□に✓印を、なければ任意校正点欄にご希望校正点をご記入ください。CL-500Aの基本ポイントは「100lx・1000lx・2856K」です。分布温度の校正点はA光源の2,856Kを除き100Kピッチでのご指定をお願いいたします。

| 認定事業範囲 | 弊社指定点 | 任意校正点 |
|--------|--|--|
| 照 度 lx | <input type="checkbox"/> 30 lx <input type="checkbox"/> 80 lx <input type="checkbox"/> 100 lx <input type="checkbox"/> 300 lx <input type="checkbox"/> 800 lx <input type="checkbox"/> 1000 lx | ____ lx ____ lx ____ lx ____ lx ____ lx ____ lx |
| 分布温度 K | <input type="checkbox"/> 2856 K <input type="checkbox"/> 2600 K | ____ K ____ K |

- ・会社名と住所が校正証明書に記載されます。正式な名称をご記入ください。
- ・校正証明書には、会社名に加えて事業所名、ご所属を記載させていただきます。記載が必要な場合には、会社名欄にもれなくご記入ください。
- ・英文の校正証明書をご希望の場合には、英語名で会社名、事業所名、ご所属、及び住所をご記入ください。
- ・和文と英文両方をご希望の場合には、「□英文副本」欄に✓印をご記入ください。また、英語名で会社名、事業所名、ご所属、及び住所をご記入頂いた本申込書をもう1部作成してください。

- ・ご依頼品の型式、製品番号、製造者名をご記入ください。型式と製造者名は、セルをクリックするとリストボックスより選択頂けます。
- ＜記入例＞照度計 T-10A の場合
 [型式] 照度計 T-10A 受光部 照度計 T-10A 本体
 [製品番号] *****
 [製造者名] コニカミルタ株式会社
 ◆ T-10M 受光部, T-10P 受光部の本体は、T-10本体となります。
 ◆ T-1シリーズ, CL-100は、本体の記入は不要です。

- ・「調整後データ」または「調整前後データ」の校正証明書を発行します。何れが必要なデータに✓印をご記入ください。個別の条件がある場合には、以下の記入例を参考にしてください。
- ＜記入例＞
 ① 調整前データの検査で調整不要で、調整後データが不要な場合
調整前後データ(調整不要の場合、調整前データ)
 ② 調整要否に関わらず、調整前データのみが必要な場合
調整前後データ(調整不要の場合、調整前データ)
 ③ ②の内容で調整が不要な場合等
 「修理/校正サービス依頼」欄に「調整不要」の旨、ご記入ください。

- ・校正点(照度・分布温度)をご記入ください。※必ず1点はご記入ください。推奨校正点は、以下になります。

| | |
|--------------------|--|
| [照度推奨校正点] | ★CL-500Aは、 照度 100 lx ・1000 lx 、分布温度2856K の3点が基本ポイントです。 |
| 1点(800 lx) | |
| 2点(80 lx 800 lx) | |
| [分布温度推奨校正点] | |
| 2856K | |

| | | | | | |
|---|--|---------------------------------|---|----------------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> 前回修理日 | | 年 | 月 | 日 | 前回受付番号 |
| 修理サービス依頼 | ご依頼内容 (故障現象、エラーメッセージ等を出来るだけ詳しくご記入ください。) | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 各部点検・調整 <input type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> ショック品 <input type="checkbox"/> 液かかり品 | | | | |
| | <発生頻度> <input type="checkbox"/> 常時 <input type="checkbox"/> ()時間経過後 <input type="checkbox"/> 電源を入れたとすぐ | | | | |
| | <使用頻度> 時間/日 時間/日 | | | | |
| <input type="checkbox"/> オプション校正サービス(別料金) | | <input type="checkbox"/> 斜入射光特性 | | <input type="checkbox"/> 分光応答度特性 | |

| | | | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|--------|---------------|---|---|---|
| お客様(ご依頼者) | 会社名 | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 同左 | | | | | |
| | ご担当者 | | 様 ご所属 | | | |
| | TEL | | FAX | | | |
| | ご住所 〒 | | 都道府県 市区郡町村 | | | |
| <input type="checkbox"/> 同左 | | | | | | |
| 付属品 | | ご購入日 | | 年 | 月 | 日 |
| | | E-mail | | | | |

| | | | | | | | |
|------|---|--|--|-----------------------------|---|-------|---|
| 販売店様 | ご依頼日 | | 年 | 月 | 日 | ご注文番号 | |
| | 会社名 | | | | | | |
| | ご担当者 | | 様 ご所属 | | | | |
| | TEL | | FAX | | | | |
| | ご住所 〒 | | 都道府県 市区郡町村 | | | | |
| | E-mail | | 希望納期 | | 年 | 月 | 日 |
| | 完了品送付先 <input type="checkbox"/> 販売店様 <input type="checkbox"/> お客様 <input type="checkbox"/> その他※ご住所をFAXにて送付願います。 | | | | | | |
| | 見積り | | 当社ホームページのサービス価格表をご確認頂き、見積り不要による迅速なサービスのご提供にご協力ください。(作業並行で料金提示有・依頼内容変更時は保留) 見積りが必要な場合は以下にご記入ください。 | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 料金 | | 万円(税抜)を越える場合は、見積りを提示してください。 | | | |

・修理/校正サービスのご依頼の場合には、この欄に✓印をご記入ください。

・修理のご依頼は、できるだけ詳しく、不具合内容をご記入ください。
 ・点検のご依頼でも、全般の補足事項がある場合には、この欄にご記入ください。

・オプション校正サービスをご希望の場合には、必要なデータに✓印をご記入ください。

・お客様の会社名、ご担当者、ご所属、TEL、FAX、住所をご記入ください。
 左記のお客様会社名、住所の記載内容と同じ場合は、「□同左」欄に✓印をご記入ください。

・ご依頼品の付属品等をご記入ください。

・販売店様の会社名、ご担当者、ご所属、TEL、FAX、住所等をご記入ください。

・完了品の送付先に✓印をご記入ください。
 ※ご記入がない場合には、原則的にご依頼品受付時の発送元にご返却させていただきます。

・当社では、ホームページにサービス価格表を掲載しております。
 ご依頼前にご利用料金を確認頂き、見積りレスによる迅速なサービスの提供にご協力をお願いします。
 ・見積り不要の場合でも、ご依頼品の受取報告として見積書を発行しますので、作業を進めながら、ご利用料金をご確認頂けます。
 ・見積りご希望の場合には、該当の項目に✓印をご記入ください。

| | | | |
|--|---|--------------|-------|
| LU | | ローンユニット申込書 | |
| <p>校正サービスや修理のお預り期間中に代替機(ローンユニット)をご要望のお客様には、有償にてご用意させていただきます。別紙、または当社ホームページのローンユニット価格表にてご利用が可能な製品、及び料金をご確認頂き、本書に必要事項をご記入の上、当社までFAXにてご依頼ください。予約状況を確認次第、ご予約日をご連絡させていただきます。</p> | | | |
| お客様 | (フリガナ) | ご担当者様印 | |
| | 会社名 | | |
| | (フリガナ) | ご所属 | |
| | ご担当者様 | | |
| | TEL | FAX | |
| ご住所 〒 | - | 都道府県 | 市区郡町村 |
| 販売店様 | 会社名 | ご担当者様印 | |
| | (フリガナ) | ご所属 | |
| | ご担当者様 | | |
| | TEL | FAX | |
| | ご住所 〒 | - | 都道府県 |
| ご依頼日 | 年 月 日 | ローンユニット到着希望日 | 年 月 日 |
| ご依頼内容 | <input type="checkbox"/> 校正品お預り期間中の借用 ※該当の項目に✓印をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 修理品お預り期間中の借用 | | |
| | 商品名1(本体等) | 製造番号 | |
| | 商品名2(グローブ等) | 製造番号 | |
| | 商品名3(白色板等) | 製造番号 | |
| | 特記事項 | | |
| ご送付先 | <input type="checkbox"/> 販売店様 <input type="checkbox"/> お客様 <input type="checkbox"/> その他(上記特記事項欄にご記入ください。) | | |
| <p><input type="checkbox"/> コニカミノルタ(株)記入欄</p> <p>ローンユニット到着予定日 年 月 日 からごお預り品のご返却迄</p> <p>ローンユニット貸出料金(税抜) 円 (メーカー希望価格)</p> <p>※ 貸出料金につきましては、校正・修理代金と合せてご請求させていただきます。 上記日程にてローンユニットのご予約を承りました。ご予約日前日までに発送させていただきます。 ご予定日に合せて、当社への校正・修理ご依頼品の発送をお願いいたします。 ローンユニットの返却は、お預り品のご返却後、3営業日以内に返送をお願いいたします。</p> <p>年 月 日</p> <p>コニカミノルタ株式会社 センシング事業部 販売部 機器サービスG</p> <p>担当者印</p> | | | |

<ローンユニットをお申込みの前に>
 当社ホームページのローンユニット価格表にてご利用が可能な製品、及び料金をご確認頂き、「校正・修理ご依頼予定日」の約2週間前を目処にご依頼ください。
 ローンユニットご依頼時には、「ローンユニット申込書」と「修理/校正サービス申込書」の2通が必要となります。

・お客様の会社名、ご担当者、ご所属、TEL、FAX、住所をご記入ください。
 ・ご担当者印を捺印してください。

・販売店様の会社名、ご担当者、ご所属、TEL、FAX、住所をご記入ください。
 ・ご担当者印を捺印してください。

・各日付をご記入ください。
 「ご依頼日」: 当方にFAX頂く日付です。
 「ローンユニット到着希望日」: ローンユニットの御社到着希望日をご記入ください。
 ※ローンユニットが到着しましたら速やかにご依頼機を弊社に発送ください。
 ・校正・修理何れのご利用による代替え目的か、該当の項目に✓印をご記入ください。

・ご依頼品の商品名、製造番号をご記入ください。
 ※ご依頼品の入荷時、ローンユニットご利用分として識別するため、製造番号の記入をお忘れのないようお願いします。

・全般の補足事項がある場合には、この欄にご記入ください。

・代替機(ローンユニット)の送付先に✓印をご記入ください。
 ご記入がない場合には、原則的にFAX発信元に発送させていただきます。

・当社コニカミノルタの記入欄です。
 ご記入頂いた「校正・修理ご依頼予定日」より機材の予約状況を確認した上で、ご予約日を記入し、FAX返信いたします。
 機材の発送は、予約日の前日となります。

20240410

○ オンサイト点検サービス申込書

分光測色計CM-3700A、CM-3600A、CM-5などの据置型(ベンチトップ)の製品につきまして、ご使用先での出張点検サービスをご希望の方は、本書にご記入の上、FAXにてご依頼頂けますようお願いいたします。日程調整の上、お見積りをご連絡させていただきます。

<オンサイト点検サービスをお申込みの前に>

- ・ご希望日の2ヶ月前を目処にご依頼ください。
- ・現在の使用状況でお気づきの点がございましたら、特記事項の欄にご記入頂くか、当社お問い合わせ先にお問い合わせください。
- ・原則的に当社製品単体での点検となります。他の機材に設置されている場合は、点検実施前に取外して準備頂けるようお願いします。
- ・点検時に故障が確認された場合は、お預り修理となります。その際は、オンサイト手数料と出張実費のご請求となります。また、お預り修理料金は、別途ご請求となりますので、予めご了承ください。

| | | | | |
|------|--|---|------------|--------|
| お客様 | (フリガナ) | | | |
| | 会社名 <small>(校正証明書 ご依頼先)</small> | | | |
| | (フリガナ) | | ご所属 | |
| | ご担当者様 | | | |
| | TEL | | FAX | |
| | ご住所 〒 | | 都道府県 市区郡町村 | |
| | E-mail | | | |
| | 商品名1(本体等) | | | 製造番号 |
| | 商品名2(プローブ等) | | | 製造番号 |
| | 商品名3(白色板等) | | | 製造番号 |
| ご購入日 | 年 | 月 | 日 | 保守契約番号 |

| | | | | |
|-------------|------------------------------------|---|---|------|
| 2 台 目 | <input type="checkbox"/> 商品名1(本体等) | | | 製造番号 |
| | 商品名2(プローブ等) | | | 製造番号 |
| | 商品名3(白色板等) | | | 製造番号 |
| | ご購入日 | 年 | 月 | 日 |

| | | | | |
|-------------|------------------------------------|---|---|------|
| 3 台 目 | <input type="checkbox"/> 商品名1(本体等) | | | 製造番号 |
| | 商品名2(プローブ等) | | | 製造番号 |
| | 商品名3(白色板等) | | | 製造番号 |
| | ご購入日 | 年 | 月 | 日 |

| | | | | |
|------------|------|---|---|---|
| オンサイト点検実施日 | 第一希望 | 年 | 月 | 日 |
| | 第二希望 | 年 | 月 | 日 |

<オンサイト点検サービスをお申込みの前に>

- ・ご希望日の2ヶ月前を目処にご依頼ください。
- ・現在の使用状況でお気づきの点がございましたら、特記事項の欄にご記入頂くか、当社お問合せ先にご連絡ください。
- ・原則的に当社製品単体での点検となります。他の機材に設置されている場合は、点検実施前に取外して準備頂けるようお願いします。
- ・点検時に故障が確認された場合は、お預り修理となります。その際は、オンサイト手数料と出張実費のご請求となります。また、お預り修理料金は、別途ご請求となりますので、予めご了承ください。

・お客様の会社名、ご担当者、ご所属、TEL、FAX、住所をご記入ください。

・ご依頼品の商品名、製造番号等をご記入ください。

・複数台のご依頼がある場合には、ご依頼品の商品名・製造番号等をご記入ください。
4台以上のご依頼がある場合には、本申込書をもう1部作成してください。

・ご希望日(第一希望・第二希望)をご記入ください。

| | | | | | |
|------|-------|---|---|---|--------|
| 特記事項 | 前回修理日 | 年 | 月 | 日 | 前回受付番号 |
| | | | | | |
| | | | | | |

・現在の使用状況など気になる点をご記入ください。
 ご使用状況により、事前に詳細を確認させて頂く場合があります。
 (事前確認の結果、実施不可能と判断させて頂く場合があります。)

| | | | | | |
|-----|-----------------------------|---|-----|------|-------|
| 訪問先 | <input type="checkbox"/> 同左 | | | | |
| | 会社名 | | | | |
| | (フリガナ) ご担当者 | 様 | ご所属 | | |
| | TEL | | FAX | | |
| | ご住所 〒 | - | | 都道府県 | 市区郡町村 |

左記会社名・住所と出張先が異なる場合は、こちらにご記入ください。
 ・訪問先の会社名、ご担当者、ご所属、TEL、FAX、住所をご記入ください。
 左記の記載内容と同じ場合は、「□同左」欄に✓印をご記入ください。

| | | | | | |
|------|----------------|---|-----|------|-------|
| 販売店様 | ご依頼日 | 年 | 月 | 日 | ご注文番号 |
| | 会社名 | | | | |
| | (フリガナ) ご担当者 | 様 | ご所属 | | |
| | TEL | | FAX | | |
| | ご住所 〒 | - | | 都道府県 | 市区郡町村 |
| | E-mail | | | | |

・販売店様の会社名、ご担当者、ご所属、TEL、FAX、住所等をご記入ください。

SAMPLE

A2

輝度 A2LA校正サービス申込書

A2LA校正サービスをご利用されるお客様へ

- ・本申込書は、A2LA校正対象製品のLS-150, LS-160, CS-150, CS-160, CS-200, CS-2000, CS-2000A, CS-2000Plus, CS-3000, CS-3000HDR のA2LA校正サービス専用申込書です。
- ・各項目にご記入の上、ご依頼品に必ず本申込書を添付頂きますようお願いいたします。
- ・下記にご記入の会社名・住所を校正証明書に記載いたします。(会社名は部署名まで記載可) 正式名称を日本語、または英語にて正確に楷書でご記入ください。

| | |
|------------------------------------|-------------------------------|
| (フリガナ) お客様会社名 Customer Name | <input type="checkbox"/> 英文副本 |
| 〒 - 都道府県 市区郡町村 お客様住所 Address | |
| 型式 Model | |
| 製品番号 Serial No. | ※新規購入の場合、製品番号は弊社記入 |
| 製造者名 manufacturer | |

ISO/IEC 17025認定校正機関の校正証明書

以下の認定範囲内でA2LA認定シンボル付校正証明書を発行いたします。

輝 度 [認定校正範囲 : 8 cd/m2以上 250 cd/m2 以下]

注) 測定限界付近は、測定値が得られない場合、校正点の変更をお願いさせていただきます。余裕を持った校正点のご指定をお奨めいたします。

校正証明書発行データ 必要なデータに✓印をご記入ください。

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> 調整後データ |
| <input type="checkbox"/> 調整前後データ (<input type="checkbox"/> 調整不要の場合、調整前データ ※調整後データ料金適用) |

校正項目

ご希望校正点が、弊社指定点にあればその点の□に✓印を、なければ任意校正点欄にご希望校正点をご記入ください。弊社推奨の1点での校正点は「100 cd/m2」です。CS-200, CS-2000, CS-2000A, CS-2000Plus, CS-3000, CS-3000HDR は、校正点1点ごとに測定角3角度の校正を行います。

| 認定事業範囲 | 弊社指定点 | | 任意校正点 | |
|--------|------------------------------------|------------------------------------|-------------|-------------|
| 輝 度 | <input type="checkbox"/> 15 cd/m2 | <input type="checkbox"/> 50 cd/m2 | _____ cd/m2 | _____ cd/m2 |
| cd/m2 | <input type="checkbox"/> 100 cd/m2 | <input type="checkbox"/> 150 cd/m2 | _____ cd/m2 | _____ cd/m2 |
| | <input type="checkbox"/> 200 cd/m2 | <input type="checkbox"/> 230 cd/m2 | _____ cd/m2 | _____ cd/m2 |

<輝度A2LA校正サービスについて>

以下の輝度A2LA校正対象製品の点検校正、及び修理校正をご依頼の際に、左の申込書に記載の事業認定範囲内での、A2LA認定シンボル付きの校正証明書をご希望の場合、本申込書をご使用ください。
A2LA認定シンボル付きの校正証明書及び一般の校正証明書を発行致しません。
A2LA校正のみの校正サービスはご提供致しておりません。

【輝度A2LA校正対象製品】

LS-150, LS-160, CS-150, CS-160, CS-200
CS-2000, CS-2000A, CS-2000Plus, CS-3000, CS-3000HDR

【A2LA認定事業範囲】

- ・ **会社名と住所**が校正証明書に記載されます。正式な名称をご記入ください。
- ・ 校正証明書には、会社名に加えて事業所名、ご所属を記載させていただきます。記載が必要な場合には、会社名欄にもれなくご記入ください。
- ・ 英文の校正証明書をご希望の場合には、英語名で会社名、事業所名、ご所属、及び住所をご記入ください。
- ・ 和文と英文両方をご希望の場合には、「英文副本」欄に✓印をご記入ください。また、英語名で会社名、事業所名、ご所属、及び住所をご記入頂いた本申込書をもう1部作成してください。

- ・ ご依頼品の型式、製品番号、製造者名をご記入ください。
型式と製造者名は、セルをクリックするとリストボックスより選択頂けます。

- ・ 校正点(輝度)をご記入ください。※必ず1点はご記入ください。
推奨校正点は、以下になります。
[輝度推奨校正点]
1点(_____ 100 cd/m2)
2点(15 cd/m2 _____ 230 cd/m2)
3点(15 cd/m2 100 cd/m2 _____ 230 cd/m2)

CS-200, CS-2000, CS-2000A, CS-2000Plus, CS-3000, CS-3000HDRは、校正点1点ごとに測定角3角度の校正を行います。

注)測定限界付近は、測定値が得られない場合、校正点の変更をお願いさせていただきます。余裕を持った校正点のご指定をお奨めいたします。

20240410

| | | | | | |
|--------------------------|--|--|--------|-------|--------|
| <input type="checkbox"/> | 前回修理日 | 年 | 月 | 日 | 前回受付番号 |
| 修理サービス依頼 | ご依頼内容 (故障現象、エラーメッセージ等出来るだけ詳しくご記入ください。) | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 各部点検・調整 <input type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> ショック品 <input type="checkbox"/> 液かかり品 | | | | |
| | <発生頻度> <input type="checkbox"/> 常時 <input type="checkbox"/> ()時間経過後 <input type="checkbox"/> 電源を入れたとすぐ | | | | |
| | <使用頻度> 時間/日 時間/日 | | | | |
| <input type="checkbox"/> | オプション校正サービス(別料金) <input type="checkbox"/> 斜入射光特性 <input type="checkbox"/> 分光応答度特性 注)オプション校正サービスは、A2LA校正の対象ではありません。 | | | | |
| お客様(ご依頼者) | 会社名 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 同左 | | | | |
| | ご担当者 | | 様 | ご所属 | |
| | TEL | | | FAX | |
| | ご住所 〒 | | - | 都道府県 | 市区郡町村 |
| | <input type="checkbox"/> 同左 | | | | |
| 販売店様 | 付属品 | | ご購入日 | 年 | 月 日 |
| | | | E-mail | | |
| | ご依頼日 | | 年 | 月 | 日 |
| | 会社名 | | ご注文番号 | | |
| ご担当者 | | 様 | ご所属 | | |
| TEL | | | FAX | | |
| ご住所 〒 | | - | 都道府県 | 市区郡町村 | |
| E-mail | | | 希望納期 | 年 月 日 | |
| 完了品送付先 | | <input type="checkbox"/> 販売店様 <input type="checkbox"/> お客様 <input type="checkbox"/> その他※ご住所をFAXにて送付願います。 | | | |
| 見積り | | 当社ホームページのサービス価格表をご確認頂き、見積り不要による迅速なサービスのご提供にご協力ください。(作業並行で料金提示有・依頼内容変更時は保留) 見積りが必要な場合は以下にご記入ください。 | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 料金 万円(税抜)を越える場合は、見積りを提示してください。 | | | |

・修理/校正サービスのご依頼の場合には、この欄に✓印をご記入ください。

・修理のご依頼は、できるだけ詳しく、不具合内容をご記入ください。
・点検のご依頼でも、全般の補足事項がある場合には、この欄にご記入ください。

・オプション校正サービスをご希望の場合には、必要なデータに✓印をご記入ください。
注)オプション校正サービスはA2LA校正の対象ではありません。

・お客様の会社名、ご担当者、ご所属、TEL、FAX、住所をご記入ください。
左記のお客様会社名、住所の記載内容と同じ場合は、「□同左」欄に✓印をご記入ください。

・ご依頼品の付属品等をご記入ください。

・販売店様の会社名、ご担当者、ご所属、TEL、FAX、住所等をご記入ください。

・完了品の送付先に✓印をご記入ください。
※ご記入がない場合には、原則的にご依頼品受付時の発送元にご返却させていただきます。

・当社では、ホームページにサービス価格表を掲載しております。
ご依頼前にご利用料金を確認頂き、見積りレスによる迅速なサービスの提供にご協力をお願いします。
・見積り不要の場合でも、ご依頼品の受取報告として見積書を発行しますので、作業を進めながら、ご利用料金をご確認頂けます。
・見積りご希望の場合には、該当の項目に✓印をご記入ください。

202404010

A2W 分光反射率・光沢度 A2LA校正サービス申込書

A2LA校正サービス申込書について

- ・本申込書は、A2LA校正対象製品の分光反射率・光沢度のA2LA校正サービス専用申込書です。
- ・各項目にご記入の上、ご依頼品に必ず本申込書を添付頂きますようお願いいたします。
- ・下記にご記入の会社名・住所を校正証明書に記載いたします(会社名は部署名まで記載可能です)。
- ・正式名称を日本語、または英語にて正確に楷書でご記入ください。

| | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|---|
| (フリガナ) お客様会社名 Customer Name | <input type="checkbox"/> 英文副本 | | |
| お客様住所 Address | 〒 | 都道府県 | 市区郡町村 |
| 校正対象製品 Product | <input type="checkbox"/> 白色校正板・校正台 *1 | <input type="checkbox"/> 分光測色計 *2 | <input type="checkbox"/> 調整前後 *3 <input type="checkbox"/> 調整後のみ |
| 商品名型式 Model | | | |
| 製造番号 Serial No. | ※新規購入の場合、製造番号は弊社記入 | | |
| 製造者名 manufacturer | | | |

- *1 お客様の白色校正板・校正台に、弊社の標準器を用いて分光反射率・光沢度を値付けします。 校正台は、白色校正板と光沢校正板とを含む一体型校正台です。
- *2 お客様の分光測色計を用いて弊社の標準白色板・標準光沢板を測定し、弊社標準器の値と比較します。 白色校正板・校正台も同時にお申し込み下さい。分光測色計のみの校正はございません。
- *3 分光測色計の調整前データは、入荷時の状態のままで測定を行います。 なお、同時にお申し込み頂いた白色校正板・校正台の調整前の校正はございません。

A2LA校正サービスの範囲について

| 校正対象製品 | | 校正範囲 | |
|------------------|--------------------|-------------|-----|
| 白色校正板・校正台 | 分光測色計 | 分光反射率 | 光沢度 |
| CM-A154 | CM-3700A | 360nm~740nm | - |
| CM-A139 | CM-3600A, CM-3610A | | |
| CM-A210 *4 | CM-5 *5 *6 | | |
| CM-A153 | CM-2500c | | |
| CM-A145 | CM-2600d, CM-2500d | 400nm~700nm | 60° |
| CM-A177 | CM-700d, CM-600d | | |
| CM-A226 | CM-M6 | | |
| CM-A217 | CM-25cG | 360nm~740nm | 60° |
| CM-A274 | CM-26dG | | |
| CM-A275 | CM-26d | 400nm~700nm | - |
| CM-A276 | CM-25d | | |
| CM-A288 | CM-36d | | |
| CM-A288, CM-A289 | CM-36dG, CM-36dGV | 360nm~740nm | 60° |

- *4 白色校正板CM-A210は、分光反射率のA2LA校正証明書と色度の一般校正証明書の2点を発行します。
- *5 CM-5の内蔵白色板は、A2LA校正サービスの対象外となります。
- *6 色彩色差計CR-5は、A2LA校正サービスの対象外となります。

<分光反射率A2LA校正サービスについて>

以下の分光反射率A2LA校正対象のコニカミノルタ製白色校正板のA2LA校正、または当該の白色校正板を校正に使用できる分光測色計の点検校正、及び修理校正をご依頼の際に、白色校正板のA2LA校正をご希望の場合、本申込書をご使用ください。
分光測色計の点検校正、修理校正のご依頼の場合、「修理/校正サービス申込書」と合せてご使用ください。A2LA認定シンボル付きの校正証明書を発行致します。

- *1 お客様の白色校正板・校正台に、弊社の標準器を用いて分光反射率・光沢度を値付けします。校正台は、白色校正板と光沢校正板とを含む一体型校正台です。
- *2 お客様の分光測色計を用いて弊社の標準白色板・標準光沢板を測定し、弊社標準器の値と比較します。白色校正板・校正台も同時にお申し込み下さい。分光測色計のみの校正はございません。
- *3 分光測色計の調整前データは、入荷時の状態のままで測定を行います。なお、同時にお申し込み頂いた白色校正板・校正台の調整前の校正はございません。
- *4 白色校正板CM-A210は、分光反射率のA2LA校正証明書と色度の一般校正証明書の2点を発行します。
- *5 CM-5の内蔵白色板は、A2LA校正サービスの対象外となります。

- ・ **会社名と住所**が校正証明書に記載されます。正式な名称をご記入ください。
- ・ 校正証明書には、会社名に加えて事業所名、ご所属を記載させて頂きます。記載が必要な場合には、会社名欄にもれなくご記入ください。
- ・ 英文の校正証明書をご希望の場合には、英語名で会社名、事業所名、ご所属、及び住所をご記入ください。
- ・ 和文と英文両方をご希望の場合には、「 英文副本」欄に印をご記入ください。また、英語名で会社名、事業所名、ご所属、及び住所をご記入頂いた本申込書をもう1部作成してください。

- ・ 白色校正板・校正台のみのA2LA校正か、分光測色計のA2LA校正か、ご選択ください。
- ※ 分光測色計の校正証明書には、白色校正板・校正台の校正証明書も含まれます。

- ・ ご依頼品の型式、製品番号をご記入ください。
- 型式は、セルをクリックするとリストボックスより選択頂けます。

| | | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|--|-------|------------|--|
| お客様 (依頼者) | 会社名 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 同左 | | | | |
| | ご担当者 | | 様 | ご所属 | |
| | TEL | | FAX | | |
| | ご住所 〒 | | - | 都道府県 市区郡町村 | |
| <input type="checkbox"/> 同左 | | | | | |
| 付属品 | | ご購入日 | 年 月 日 | | |
| | | E-mail | | | |
| 販売店様 | ご依頼日 | 年 月 日 | ご注文番号 | | |
| | 会社名 | | | | |
| | ご担当者 | | 様 | ご所属 | |
| | TEL | | FAX | | |
| | ご住所 〒 | | - | 都道府県 市区郡町村 | |
| | E-mail | | 希望納期 | 年 月 日 | |
| | 完了品送付先 | <input type="checkbox"/> 販売店様 <input type="checkbox"/> お客様 <input type="checkbox"/> その他※ご住所をFAXにて送付願います。 | | | |
| | 見積り | 当社ホームページのサービス価格表をご確認頂き、見積り不要による迅速なサービスのご提供にご協力ください。(作業並行で料金提示有・依頼内容変更時は保留) 見積りが必要な場合は以下にご記入ください。 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 料金 万円(税抜)を越える場合は、見積りを提示してください。 | | | |

・お客様の会社名、ご担当者、ご所属、TEL、FAX、住所をご記入ください。
左記のお客様会社名、住所の記載内容と同じ場合は、「同左」欄に✓印をご記入ください。

・ご依頼品の付属品等をご記入ください。

・販売店様の会社名、ご担当者、ご所属、TEL、FAX、住所等をご記入ください。

・完了品の送付先に✓印をご記入ください。
※ご記入がない場合には、原則的にご依頼品受付時の発送元にご返却させていただきます。

・当社では、ホームページにサービス価格表を掲載しております。
ご依頼前にご利用料金を確認頂き、見積りレスによる迅速なサービスの提供にご協力をお願いします。
・見積り不要の場合でも、ご依頼品の受取報告として見積書を発行しますので、作業を進めながら、ご利用料金をご確認頂けます。
・見積りご希望の場合には、該当の項目に✓印をご記入ください。

2024/01/0