

ニクニ現地修理 事前確認書

日頃は弊社製品のご愛用を賜り誠に有難う御座います。
現地派遣整備を行うに際し事前に運転・不具合内容、整備要望を確認させて頂きたく、下記項目をご記入の上弊社宛FAXにてご連絡賜りますようお願い申し上げます。

1.ご依頼者様情報(御記入いただいている方)

会社名		部署名	
お名前			
ご連絡先	TEL:	FAX:	

※お見積ご提出先が異なる場合、ご提出先を下記にご記入ください

会社名		部署名	
お名前			
ご連絡先	TEL:	FAX:	

2.使用ポンプ情報

ポンプ型式(TYPE)	
製造番号(Ser.NO)	
ご使用期間	
移送液	(水 ・ 純水 ・ 油 ・ その他:) ・移送液に有害性がありますか? (はい ・ いいえ)
不具合内容	<input type="checkbox"/> 漏れがある <input type="checkbox"/> 異音がする(モータ ・ ポンプ ・ わからない) <input type="checkbox"/> 性能が出ない <input type="checkbox"/> ポンプが回らない <input type="checkbox"/> モータが起動しない <input type="checkbox"/> その他 ()

3.作業現場情報

現場名			
現地住所			
ご担当者様		ご連絡先	
希望日程		作業日	(平日 ・ 休日 ・ 特別休日)

※推測でのお見積となります。

※現地作業時、ポンプ内部状態により追加費用の発生や修理不能など見積内容と異なる可能性があります。

作業要求項目 (必要とされる作業項目を選択して下さい。御見積に反映させて頂きます)

- モータベアリング交換(ベアリング番号をご記入下さい:)
- 振動測定 温度測定 騒音測定 補修塗(ニクニ標準色) 電流・電圧測定
- 写真撮影(おおよその提出写真枚数: 枚) 内部防錆塗装(一部型式のみ)
- ポンプモータ芯出し調整(データ提出 有・無) ※データ提出有のみ有償となります。
- 作業前安全教育(内容:)

提出書類 (必要とされる提出書類項目を選択して下さい。御見積に反映させて頂きます)

- 作業報告書
- 事前安全書類提出(作業員名簿・KYシートなど)
- その他 ()

4.新品ポンプ交換のご検討 (している ・ していない)

5.その他

弊社製品をご利用いただき、ご満足いただけておりますでしょうか?
製品・サービスに関するご意見・ご要望等ございましたら、ご自由にご記入下さい。

ご記入いただきありがとうございました
返信FAX:044-833-6481

修理・メンテナンスのお問い合わせはこちらへ
株式会社ニクニ サービス(TEL:044-833-1125)
〒213-0032 神奈川県川崎市高津区久地843-5