



日本エム・ケー・エス(株) サービス依頼票
(マスフローコントローラ(メータ) & フローコントロールバルブ用)

修理品送付先

〒196-0003 東京都昭島市松原町2-12-11

日本エム・ケー・エス株式会社

東京サービスセンター サービス宛

Tel.042-500-8825 Fax.042-500-8829

必須項目は必ず記入が必要です。

		弊 社 使 用 欄	
		修理番号	
お客 様・ 代 理 店 情 報 (ご請求先) エンド ユー ザー 様 情 報	ご依頼主 ※	☐ エンドユーザー ☐ 装置メーカー ☐ 販売店(※必須:エンドユーザー欄に明記してください)	
	依頼日 ※		貴社管理番号
	貴社名 ※		
	所在地 ※	〒	
	ご所属 ※(必須記入項目)		ご担当氏名 ※
	電話番号 ※(必須記入項目)		FAX番号 ※
	E-Mail ※(必須記入項目)		
	エンドユーザー様社名 ※(必須記入項目)		
製 品 情 報	ご担当者様 ※(必須記入項目)		
	所在地及び電話番号 ※(必須記入項目)		
	MKS品名/品番 ※		
	シリアル番号 ※		
	レンジ ※		ガス ※
	付属品	MKS製品が品物の一部分として組み込まれている場合 分離・分解にかかる実費を加算させていただきます	
	購入時期	☐ 年 月(頃) ☐ 不明	
	使用期間	☐ 立上げ中 ☐ 1年未満 ☐ 2年未満 ☐ 2年以上 ☐ 修理後3ヶ月未満 ☐ 不明	
使 用 環 境	Cuプロセス ※	製品は半導体製造工程で、銅配線工程に関わる工程でご使用されましたか? ☐ はい ☐ いいえ はいと答えの場合 製品は二重梱包してください 梱包の外側に銅使用と赤で明記 梱包の外箱にオレンジ色のテープ等で銅使用であることが目立つ様にしてください	
	使用ガス ※	使用しているガス名(逆流すると思われるガスも含む): _____ 上記使用ガスに毒性はありますか? ☐ はい ☐ いいえ 機器はパージされましたか? ☐ はい ☐ いいえ 機器は洗浄されましたか? ☐ はい ☐ いいえ	
	チェックポイント	ゼロ表示: _____ ガス圧力: 入口 _____ kgf/cm2・kPa 出口 _____ kgf/cm2・kPa (単位を○で選んでください) 周囲温度: _____ °C ガス温度: _____ °C 周囲ノイズ発生源: ☐ 無 ☐ 有 (周波数: _____ Hz, 電力: _____ kW, 距離: _____ m) 運転状態: ☐ 24時間連続 ☐ 断続的	
	装置(プロセス)名		
	依頼内容 ※	☐ R1(修理) ☐ R1(レンジ変更) (Gas: _____ 流量: _____) ☐ C1(校正) 修理過程に於いて最新のファームウェアに更新される事があります それに伴い型番変更となる場合があります 了解して頂けますか? ☐ はい ☐ いいえ	
サ ー ビ ス 内 容	不具合症状 ※	ガス流量: ☐ 流れず ☐ 流れっ放し ☐ 表示>実流量 ☐ 表示<実流量 流量表示: ☐ 常にゼロ ☐ 常にマイナス ☐ 常にスケールオーバー ☐ 設定≠表示 圧力表示: ☐ 常にゼロ ☐ 常にマイナス ☐ 常にスケールオーバー その他: ☐ 応答が遅い (_____ sec) ☐ リーク ☐ 出力不安定 (状態: _____) ☐ 制御しない	
	発生状況 ※	☐ 突然 ☐ 徐々に ☐ 時々 ☐ 使用開始から _____ 日後 ☐ その他	
	必要書類 *有償	流量検査成績書 (5点) { ☐ DryCal (1次基準器), ☐ 基準マスフローメータ (2次基準器) }	
	EX1 特急修理 有償	☐ 不要 ☐ 納期 _____ 月 _____ 日 (必ず事前に弊社サービスとお打合せください)	
そ の 他	連絡事項		

注意事項

- 1 米国製の弊社製品は全て米国の輸出規制に従って提供される為、製品の最終需要者の確認が必要です。
- 2 ※印の必須事項をもれなくご記入の上、一件一葉で必ずサービス依頼品に添えてご送付ください。
- 3 ※の項目に記入がない場合、修理受付・納期等に支障がありますのでご注意ください。
- 4 別紙「安全のためのご確認」がある場合は、梱包箱の外から見えるように貼付してください。
- 5 固定修理価格となり御見積書に詳細を記載できかねますのでご了承ください。
- 6 事前にお打合せのない特急修理のご依頼は、ご要望にお応えできませんのでご了承ください。
- 7 エンドユーザー様は代理店情報を必ずご記入ください。
- 8 お客様都合で修理及び校正を中止する場合は初期診断費をご請求致します。

【安全のための確認シート】

- 修理・検査/校正などのご依頼の際は 本票に必要項目を記載いただき**外箱表側**に貼付しご送品ください
- 本票に記載漏れがあった場合 取扱者人体保護の理由からご依頼をお引き受けすることができませんのでご了承ください

以下の内容をご確認お願いいたします

☐ Yes	☐ No	本発送品は製品の全体 もしくは一部分が直接化学物質にさらされています 例: Baratron圧力計など ☐ Yes エレクトロニクス製品 ☐ No 接ガスする部分のある製品 接ガスする部分の無い製品
↓		
☐ Yes	☐ No	ヒ素系, ホウ素系, リン化合物系のガスを使用していません。
↓		
	☐ No	☐ Yes 本発送品はFlow製品(マスフローコントローラなど)に該当します
↓		
	☐ No	☐ Yes 十分なパージ処理を実施しています
↓		
		プロセスでの使用ガス : _____
↓		
		発送品の接ガス部(直接化学物質にさらされている部分)を 厳重に封止後 ※ 本票を 外箱表側 に貼付けし ご発送お願いいたします
↓		
		※ <u>メタルガasket等で封止するようお願いいたします。</u> <u>樹脂キャップ、テープ等による封止の場合、作業実施者の安全確保の為、お引き受けできません。</u>
↓		
		プロセスでの使用ガス : _____
↓		
		発送品の接ガス部(直接化学物質にさらされている部分)を 厳重に封止後 ※本票を 外箱表側 に貼付けし ご発送お願いいたします
↓		
		なお、該当品につきましては接ガス部の部品、ならびに構造上接ガス部と分離できない部品はすべて交換になりますことをご了承ください。
↓		
		※ <u>メタルガasket等で封止するようお願いいたします。</u> <u>樹脂キャップ、テープ等による封止の場合、作業実施者の安全確保の為、お引き受けできません。</u>
☐ Yes	☐ No	本発送品は不活性ガスのみ使用しています (例 Air , N2 , Ar , He)
↓		
		使用ガス: _____
↓		
		発送品の接ガス部(直接化学物質にさらされている部分)を封止後 本表を 外箱表側 に貼付けし ご発送をお願いいたします
↓		
		※ <u>使用ガスが不活性ガスのみの場合でもサービス依頼表にはガス名を必ずご記入ください</u>

日付 : _____

署名 : _____