



**日本エム・ケー・エス(株) サービス依頼票**  
(圧力計&スロットバルブ&アイソレーションバルブ&GP(ゲージ)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)	ご依頼主 ※	<input type="radio"/> エンドユーザー <input type="radio"/> 装置メーカー <input type="radio"/> 代理店(※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)		
エンドユーザー様情報	エンドユーザー様社名 ※(必須記入項目)		
	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)		
製品情報	MKS品名/品番 ※		
	シリアル番号 ※		
	接続ケーブル	270/170Mシリーズの場合 センサヘッドとの接続ケーブルの型番 CB    —    — 270/170Mシリーズの場合は センサヘッドとの接続ケーブルの長さによって校正値が変わりますので必ずご記入ください	
	使用バルブの情報	排気バルブコントローラー (152 252 651など) の場合使用バルブの情報を下記にチェックして下さい <input type="radio"/> 253スタンダード <input type="radio"/> 253ハイスピード <input type="radio"/> 653	
	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	<input type="radio"/> 年 月 (頃) <input type="radio"/> 不明	
	使用期間	<input type="radio"/> 立上げ中 <input type="radio"/> 1年未満 <input type="radio"/> 2年未満 <input type="radio"/> 2年以上 <input type="radio"/> 修理後3ヶ月未満 <input type="radio"/> 不明	
装置(プロセス)名			
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? <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ <b>はい</b> とお答えの場合 製品は二重梱包してください 梱包の外側に <b>銅使用</b> 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: _____ 上記使用ガスに毒性はありますか? <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ 機器はバージされましたか? <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ 機器は洗浄されましたか? <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ	
	装置(プロセス)名		
サービス内容	依頼内容 ※	<input type="checkbox"/> C1(校正) <input type="checkbox"/> R1(修理) <input type="checkbox"/> E1(検査)	
	不具合症状 ※		
	発生状況 ※	<input type="radio"/> 突然 <input type="radio"/> 徐々に <input type="radio"/> 時々 <input type="radio"/> 使用開始から _____ 日後 <input type="radio"/> その他	
必要書類* 有償 (圧力計のみ)	校正前の性能試験成績書	<input type="checkbox"/> 校正後の性能試験成績書	
	校正証明書	<input type="checkbox"/> トレーサビリティ体系図	
EX1 特急修理・有償	<input type="radio"/> 不要 <input type="radio"/> 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**

- 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。
- ※印の必須事項を漏れなくご記入の上、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。
- ※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。
- 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。
- 固定修理価格となり御見積書に記載できかねますのでご了承ください。
- 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。
- エンドユーザー様は代理店情報を必ずご記入ください。
- 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 No **エレクトロニクス製品**  
**接ガスする部分のある製品** **接ガスする部分の無い製品**  
本票を**外箱表側**に貼付けしご発送お願いいたします

**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。**

Yes No

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

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

※メタルガスケット等で封止するようお願いいたします。

**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。**

プロセスでの使用ガス: \_\_\_\_\_  
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。  
※メタルガスケット等で封止するようお願いいたします。  
**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。**

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: \_\_\_\_\_

\* 上記記載に間違いがないことのご署名をお願いいたします

日付 : \_\_\_\_\_

署名 : \_\_\_\_\_