シートのご記入について

ORION

シートは、「修理依頼」用と「点検・整備依頼」用の2種類がございます。
こちらのシートは、
「点検・整備」用のシートになります。ご依頼される内容により、シートをご確認上ご使用ください。
※故障に伴う修理のご依頼は、「修理依頼」用をご使用ください。

点検・整備依頼シート

ご記入日　西暦　　年　　月　　日

＊が付いた項目は必ずご記入をお願いします。

＊ご依頼区分		☐ 点検（一般点検・診断点検）※オリオン保守点検メニュー	☐ 整備（保全周期部品等の交換）	
＊お見積要否 ※事前お見積りの場合は、作業予定年月をご記入願います		☐ 不要		
	必要	☐ 概算お見積り（ご予算取り・作業未定）	☐ 事前お見積り（作業予定あり） 西暦　　年　　月作業予定	
＊ご希望日程 ※ご希望日時は可能な限り調整いたしますが、お約束しかねますのでご承知おきください		☐ ご希望日程なし（オリオンに一任します）		
		☐ 土日・祭日ご指定あり		
		☐ ご指定日時あり　西暦　　年　　月　　日 AM・PM　　時　　分		
		☐ ご希望期間あり　西暦　　年　　月　　日　～　　月　　日		
＊形態		☐ 出張	☐ 引取	☐ 持込	☐ 送付
＊お客様への直接連絡		☐ 否	☐ 可　※オリオンからお客様に、故障状況や機器設置状態などのヒアリング、日程調整などについて直接連絡させていただく事がございます。	
製品ご使用お客様情報	＊会社名	フリガナ		
	部署名		＊お名前	フリガナ
	＊電話番号		携帯電話番号	
	＊E-mail			
	＊ご住所	〒　　－		
販売店様情報	＊会社名		＊お名前	フリガナ
	＊電話番号		＊携帯電話番号	
	＊E-mail			
	＊納入ﾙｰﾄ			
	＊立会者情報会社名	☐ 無　☐ 有　※お客様以外の立会者をご記入ください。	＊お名前	フリガナ
			＊携帯電話番号	
製品情報①	＊MODEL（型式）		＊SERIAL No.（製造番号）	
	＊LIST No. 仕様書No.		納入日	西暦　　年　　月頃 （使用期間　　年　　カ月）

製品情報①	ご依頼内容	※保全周期部品の注意警報番号が発報した場合は、注意警報番号をご記入ください。 注意警報番号 【　　】発報。
	その他 特記事項	

製品情報②	設置状況	☐ 屋内	☐ 屋外	☐ 屋上	☐ 屋根有	☐ 高所
		製品設置場所階数　　階 設置		☐ 階段移動	☐ エレベータ利用可能	
		☐ ｸﾘｰﾝﾙｰﾑ内	ｸﾘｰﾝｽｰﾂ要否	☐ 要　☐ 否	ｸﾘｰﾝｽｰﾂ借用	☐ 可　☐ 否
		☐ 原子力施設	☐ 給水設備有	☐ 排水設備有	☐ 単独ﾌﾞﾚｰｶ	☐ 集合ﾌﾞﾚｰｶ
	作業スペース	製品の前後・左右に人が入れる作業スペースが無い場合は、前後・左右の間隔を具体的にご記入ください。				

出張訪問 入門条件 ※出張または引取修理以外はご記入不要	事前提出書類	☐ 不要	☐ 必要	必要枚数：　　枚程度	必要書類
	安全講習 ※入場に際して講習受講が必要な場合は、有償での対応とさせていただきます	☐ 不要			
		必要	講習内容		持ち物
			☐ 当日受講　AM・PM　時　分開始		講習時間　時間　分
			☐ 別日程　西暦　年　月　日 AM・PM　時　分		
	持ち物	☐ ﾍﾙﾒｯﾄ　☐ 帽子　☐ 安全帯　☐ 脚絆　☐ 安全靴　☐ 保護ﾒｶﾞﾈ ☐ 耳栓　☐ 内履き　☐ ｸﾘｰﾝｽｰﾂ　☐ 防塵ﾏｽｸ　☐ 防毒ﾏｽｸ			
		その他			

工事写真 ※有償となる場合がございます	☐ 不要		
	必要	☐ 指定書式なし	☐ 指定書式あり（オリオンに事前に提出します）

【注意事項】

1．お客様へのお願い

（1）記載内容が不十分な場合、ご依頼をお請け出来ない場合がございます。必須項目について、記入漏れが無いようにお願いいたします。
（2）ご依頼の際は、製品ご購入先販売店にご連絡をお願いいたします。ご連絡の際は、ご記入いただきました本紙を必ずお渡しください。
（3）製品引取をご依頼の場合、引取・納品に伴う費用をご請求いたします。また、納品は、運送便によるご返却となる場合がございます。
（4）製品をお持込みの場合、お持込みご予定日時を事前にご連絡をお願いいたします。また、納品は、製品のお引取りをお願いいたします。
（5）製品を運送にてご返却いただく場合、運送に関わる費用はお客様のご負担にてお願いいたします。
（6）お見積り後、ご回答いただくまでの製品お預かり期間は、1週間になります。また、２週間を経過した場合、製品をご依頼元に返却させていただく場合が御座います。合わせて、点検費やご返却に伴う運送費等をご請求致します。
（7）オリオン製品の運転・停止等に伴い、お客様の設備操作（電気回路、給水回路、圧縮空気回路等）は、お客様にてお願いいたします。
例：電源ブレーカのレバー操作、冷水回路や冷却水回路のバルブ操作、圧縮空気回路のバルブ操作等。
（8）産業廃棄物処理法に基づき、交換作業により排出した部品はお客様にて適切な処分をお願い致します。
（9）提出書類がある場合は、必要な関係書類（書式）を事前にメール等にてご提供をお願い致します。
（10）工事写真のご提出が必要な場合は、別途作成費用をご請求いたします。

2．メンテナンススペース・設置環境について

（1）メンテナンススペースが無い場合や安全に作業が出来ないと判断した場合は、作業をお断りさせていただく場合がございます。
（2）屋外設置の場合、雨天や荒天、熱中症警戒アラート等により作業の中止または延期させていただく場合がございます。

3．ご注意

（1）製品が改造されている場合、修理をお請け出来ない場合がございます。
（2）製品が分解されている場合や分解した形跡が見られる場合、修理をお請け出来ない場合がございます。
（3）製品販売から長期間経過している製品や部品供給期限が終了している製品は、修理が出来ない場合がございます。

点検・整備依頼シート記入例

点検・整備依頼シート

ご記入日　西暦　□□□□年 ○○ 月 ×× 日

＊が付いた項目は必ずご記入をお願いします。

＊ご依頼区分		☐ 点検（一般点検・診断点検）※オリオン保守点検メニュー　☑ 整備（保全周期部品等の交換）
＊お見積要否 ※事前お見積りの場合は、作業予定年月をご記入願います		☐ 不要
	必要	☐ 概算お見積り（ご予算取り・作業未定）　☑ 事前お見積り（作業予定あり）　西暦 □□□□年 ○○ 月作業予定
＊ご希望日程 ※ご希望日時は可能な限り調整いたしますが、お約束しかねますのでご承知おきください		☐ ご希望日程なし（オリオンに一任します）
		☐ 土日・祭日ご指定あり
		☑ ご指定日時あり　西暦 □□□□年 ○○ 月 ×× 日 (AM)・PM ○○ 時 ×× 分
		☐ ご希望期間あり　西暦　年　月　日　～　月　日
＊形態		☑ 出張　☐ 引取　☐ 持込　☐ 送付
＊お客様への直接連絡		☐ 否　☑ 可　※オリオンからお客様に、故障状況や機器設置状態などのヒアリング、日程調整などについて直接連絡させていただく事がございます。
製品ご使用お客様情報	＊会社名	フリガナ　○○○○カブシキガイシャ ○○○○株式会社
	部署名	設備課
	＊お名前	フリガナ　ナガノ　タロウ 長野　太郎
	＊電話番号	03-1234-××××
	携帯電話番号	080-1234-××××
	＊E-mail	
	＊ご住所	〒 123 －○○○○ 東京都千代田区○○町×－××－×
販売店様情報	＊会社名	株式会社○○○○
	＊お名前	フリガナ　トウキョウ　タロウ 東京　太郎
	＊電話番号	03-5678-××××
	＊携帯電話番号	090-1234-××××
	＊E-mail	
	＊納入ﾙｰﾄ	
	＊立会者情報 会社名	☐ 無　☑ 有　※お客様以外の立会者をご記入ください。 □□□□株式会社
	＊お名前	フリガナ　カナガワ　タロウ 神奈川　太郎
	＊携帯電話番号	080-6789-××××
製品情報①	＊MODEL（型式）	
	＊SERIAL No.（製造番号）	
	＊LIST No. 仕様書No.	
	納入日	西暦　年　月頃 （使用期間　年　カ月）
	ご依頼内容	※保全周期部品の注意警報番号が発報した場合は、注意警報番号をご記入ください。 注意警報番号 【　　】発報。
	その他特記事項	
製品情報②	設置状況	☑ 屋内　☐ 屋外　☐ 屋上　☐ 屋根有　☐ 高所
		製品設置場所階数　2 階 設置　☑ 階段移動　☐ エレベータ利用可能
		☐ ｸﾘｰﾝﾙｰﾑ内　ｸﾘｰﾝｽｰﾂ要否　☐ 要　☐ 否　ｸﾘｰﾝｽｰﾂ借用　☐ 可　☐ 否
		☐ 原子力施設　☐ 給水設備有　☐ 排水設備有　☑ 単独ﾌﾞﾚｰｶ　☐ 集合ﾌﾞﾚｰｶ
	作業スペース	製品の前後・左右に人が入れる作業スペースが無い場合は、前後・左右の間隔を具体的にご記入ください。
出張訪問入門条件 ※出張または引取修理以外はご記入不要	事前提出書類	☑ 不要　☐ 必要　必要枚数：　枚程度　必要書類
	安全講習 ※入場に際して講習受講が必要な場合は、有償での対応とさせていただきます	☑ 不要
		必要　講習内容　持ち物
		☐ 当日受講　AM・PM　時　分開始　講習時間　時間　分
		☐ 別日程　西暦　年　月　日 AM・PM　時　分
	持ち物	☑ ﾍﾙﾒｯﾄ　☐ 帽子　☑ 安全帯　☐ 脚絆　☐ 安全靴　☐ 保護ﾒｶﾞﾈ ☐ 耳栓　☐ 内履き　☐ ｸﾘｰﾝｽｰﾂ　☐ 防塵ﾏｽｸ　☐ 防毒ﾏｽｸ
		その他
工事写真 ※有償となる場合がございます		☑ 不要
	必要	☐ 指定書式なし　☐ 指定書式あり（オリオンに事前に提出します）

・時間指定などがございましたら、具体的な日時をご記入ください。
・複数のご指定日時などがあり書き込めない場合は「その他特記事項」にご記入ください。

・お客様に、お電話にて直接連絡させていただく事がございます。
・確実に連絡が取れます電話番号または携帯電話番号をご記入ください。

・ご購入先が不明の場合は、お取り引きの御座いますオリオン製品取り扱い商社、機工具店等の販売店様にご相談ください。また、ご相談されました販売店様の情報をご記入ください。

※オリオン製品取り扱い商社、機工具店等の販売店様をご存知ない場合は、最寄りのオリオン営業所にご相談ください。

【販売店様へ】
・お客様以外にお立ち合いの予定がございましたら、立会者様情報をご記入ください。

・点検、整備内容は、詳しくご記入ください。
・警報が発報した場合は、警報番号と警報復帰操作後の状態をご記入ください。

【お願い】
整備内容を正確に把握する為、注意警報番号発報の場合は、必ずご記入願います。整備内容によっては作業者を複数名派遣する必要がございます。また、製品を数日間停止いただく場合がございます。
詳しい情報提供にご協力お願いいたします。

・設置状況は、詳しくご記入ください。設置場所が2階以上やクリーンルーム内設置の場合は、該当条件に☑をお願いいたします。
・原子力発電所等の原子力施設の場合は、修理をお請け出来ない場合がございます。

・入門条件は、詳しくご記入ください。安全講習が必要な場合は、講習日時や持ち物を具体的にご記入ください。

【お願い】
入門時、お客様にご迷惑をお掛けしない為、詳しくご記入願います。

お客様情報について

シートに記載いただきましたお客様の個人情報は細心の注意をもって管理いたします。
この情報は機器の修理、製品およびサービスの品質向上、修理に関する問い合わせ、アンケート調査等に利用させていただきます。
また、この目的の為にオリオン関連会社または業務委託先などに提供する場合がございますので、ご承知おきください。