

スペリオールアドバンテック(株)

担当：中村、畠山 宛

FAX：042-660-5930

TEL：042-660-5818

ご依頼日

年

月

日

## PCB 不使用証明書発行依頼

ご依頼者様 **必須**

フリガナ			
お名前			
ご住所	〒		
電話番号	— —	FAX 番号	— —
証明書宛名			
顧客名称			

ご請求先(ご依頼者様と異なる場合のみご記入ください)

フリガナ			
お名前			
ご住所	〒		
電話番号	— —	FAX 番号	— —

ご郵送先(ご依頼者様と異なる場合のみご記入ください)

宛名			
ご住所	〒		
電話番号	— —	FAX 番号	— —

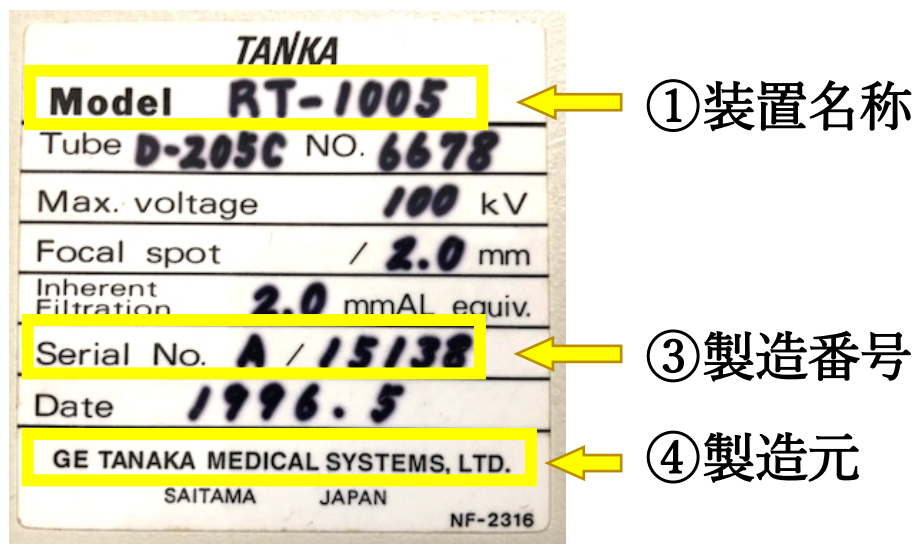
システム情報(2 ページ目記入例を参考にご記入ください) **必須**

① 装置名称(Model)	
② システムナンバー	
③ 製造番号(Serial No.)	
④ 製造元	

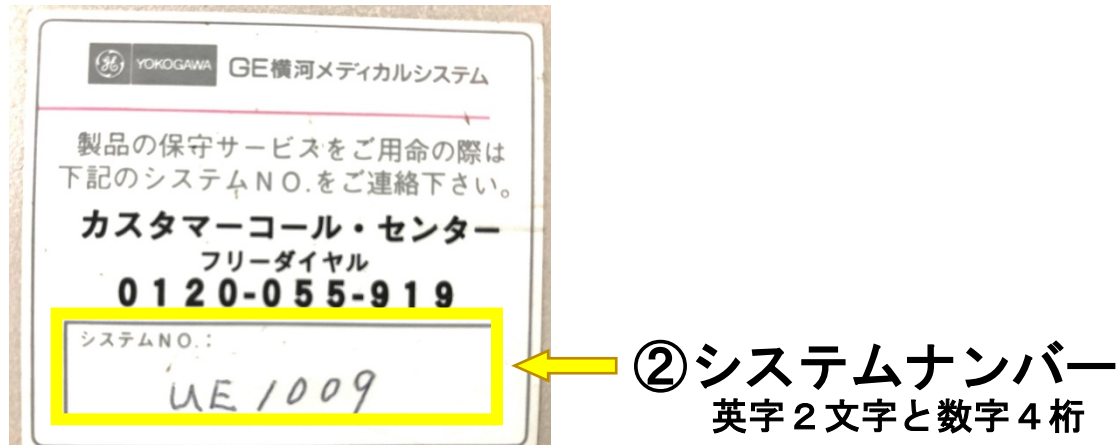
## ■ システム情報記入例

システムに貼られている銘板とシステムナンバーシールに記載されている情報をご記入ください。

### 銘板参考図



### システムナンバーシール参考図



## ■ ご依頼前に必ずご一読ください

- 1 ページ目の必要事項をご記入の上、FAXにてお送りくださいますようお願い致します。
- PCB 不使用証明書の発行には手数料がかかります。
- FAX 受信後、担当より内容の確認と手数料のご案内をご依頼者様へ連絡させていただきます。
- 手数料のご入金を確認取れ次第、PCB 不使用証明書を郵送させていただきます。
- お客様の個人情報の取扱いにつきましては、適切な管理を行うとともに、外部への流出防止に努めています。
- お客様の個人情報を法律に基づき開示が義務付けられている等の特段の事情がない限り、お客様の事前の承諾なしに第三者の開示・提供を一切いたしません。