

Kalibrointi- ja huoltotilauslomake

Tilausnumeronne / viitteenne

TOIMITUSOSOITE	Yrityksen nimi	Asiakasnumero (laskusta)	Yhteyshenkilö
	Postiosoite		
	Postinumero	Postitoimipaikka	
	Puhelin	Sähköposti	

Laskutusosoite, jos ei sama kuin yllä

LASKUTUSOSOITE	Yrityksen nimi	Asiakasnumero (edellisestä laskusta)
	Postiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka

TIEDOT LAITTEISTA	Laitteen malli (esim. TC305 tai MC5)	Laite 1	Laite 2	Laite 3	Laite 4
	Laitteen sarjanumero	s/n	s/n	s/n	s/n
	Akkreditoitu kalibrointitodistus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Toiminnan tarkistus ja kustannusarvio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Korjaus (kirjoita kuvaus viasta kohtaan "lisätiedot")	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Takuukorjaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Laitetta EI saa virittää	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Laitteelle EI saa tehdä ohjelmistopäivityksiä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Laitte on ollut kosketuksissa jonkin kemikaalin kanssa (nimeä aine/aineet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		kemikaali/muu	kemikaali/muu	kemikaali/muu	kemikaali/muu

VARAUS	Olen varannut kalibrointi/korjausajan ennakoon	Sovittu toimitusaika	Yhteyshenkilö Beamexillä	Yhteydenottotapa	Tarjousnumero
	En ole varannut aikaa ennakoon, mutta toivoisin toimitusta viikolle	Toivottu toimitusaika	Toivon, että toimitusaika vahvistetaan yhteydenotolla <input type="checkbox"/>		

LISÄTIEDOT	Mahdollisimman tarkka kuvaus viasta tai toivotuista toimenpiteistä:
	Päiväys: _____ / _____ 20____ Allekirjoitus: _____