|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **修理番号** | RF | | **貴社発送日** | 年　　　　月　　　　日 | |
| **貴社名** |  | | | **貴社注文番号** |  |
| **部署** |  | | | |
| **ご担当者様** |  | | **電話番号** |  |
| **費用請求先** | **会社名** |  | |  |  |
| **ご担当者様** |  | | **電話番号** |  |
| **処理後の返却先** |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **製品名** |  | **MN** |  | **SN** | 2001234 |
| **返却理由** | □修理 □点検 □調査 □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |

**動作状況**

1. 不具合発生頻度 ：□必ず発生　□ときどき発生（　／Ｈ、　／日、　／月）
2. 不具合発生時　 ：□放電中（□放電ＯＮ時 □放電中 □放電ＯＦＦ時）
3. ご使用期間 ：（使用開始から不具合発生までの期間）
4. オン・オフサイクル ：　オン時間　　　　　　、オフ時間
5. ご使用環境 入力電圧　　　　　VAC、冷却水量　　　　　ｌ／ｍ、周囲温度
6. ご使用ガス種と流量：修理作業に関係しますので下表中になるべく詳しくご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ガス種（流量） | LG添加ガス | LG部圧力 | LG動作パワー | 時間 |
| *記入例：CF4(300sccm)+CHF3(100sccm)* | *O2=500sccm* | *70Pa* | *3800W* | *5min* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**不具合内容（できる限り詳細にご記入ください）**

**《お願い》修理番号欄に記入する番号は弊社での受け入れ荷物等の混乱を防ぐために必要ですので、発送される前に必ず弊社までお問い合わせ下さい。また、本依頼書は荷物に添付してお送り下さい。**

問い合わせ先：株式会社ランドマークテクノロジー

Voice:　０３－３２３９－９２４１（代表） Fax: ０３－３２３９－９２４０

発送先：〒１０２－００７１ 東京都千代田区富士見１丁目５番８号　大新京ビル１Ｆ

株式会社ランドマークテクノロジー　技術部宛