



本書は、デモ機(代替機)の返却または修理依頼品の送付の際に、お客様の使用状況の把握のためにご協力をお願いするものです。下記にご記入の上、装置とともにお送り下さいますようお願い申し上げます。  
また、装置の汚染除去にもご協力下さいますようお願い致します。

記入日:       年    月    日

ご記入者	会社名(施設名)		
	氏名		
	電話番号		
装置名		製造番号	
ご使用者	会社名(施設名)		
付属品			
故障内容			

**【使用された液体の種類】**

サービス担当者には有害と思われるものをご使用された場合は、下記にご記載下さい。

--

**【汚染除去の実施状況】**

- アルコールによる消毒
- 次亜塩素酸ナトリウムによる消毒
- その他の薬品による消毒 薬品名: \_\_\_\_\_
- 行っていない

**【安全確認】**

本装置は、有害な化学薬品または検体、放射性物質などに暴露されたことはありません。  
もしくはサービス担当者には有害と思われるものをすべて除去しています。

ご署名

---