宛先： 株式会社 コガネイ FAドクター行き　　作成日：平成　　年　　月　　日

FAドクター 問診票

御社名：

御担当者部署名：

御担当者名：

TEL：

FAX：

1. 弊社へ依頼される内容を次の中から選び、□にチェックマークをご記入下さい。

□ 不具合点検　□ 工程診断　□ 空気漏れ診断　□ 省エネ診断

□ 保守点検　□ 改善診断　□ 機械設備の延命点検

□ その他 （内容：　　）

（注）ご依頼内容によっては、対応が出来ない場合もございます。

2. 上述ご依頼内容をより具体的にご記入下さい。

（例） ①ご使用空気圧機器（メーカ名　形式　用途）、②ご使用電動機器（メーカ名　形式　用途）、③ご使用静電気除去機器（メーカ名　形式　用途）、④ご使用年数 ⑤ご使用環境・稼動条件、⑥不具合内容、改善内容、⑦過去の修理履歴 （メーカ名　形式　用途）、 ⑧機械・装置・設備情報（製造メーカ名　形式　用途　工程） 等

3. その他情報

●ご依頼場所：

●現地状況：

●現地御担当者名：

●調査・点検希望日程：

●調査・点検報告書提出納期：

●ご予算：