ROM書き込み依頼書兼注文書

㈱ロムテック　本社工場　埼玉県新座市中野２－２－２２
TEL：048-480-6022　FAX：048-480-6021

ご依頼品の送付先につきましては本社工場までご確認お願い致します。

＊ 16:00以降のご依頼については翌日の受注処理となります。お急ぎのご依頼はお早めにお願い致します。

発注元	社名：　営業所 部署名：　担当者 住所：　ＴＥＬ： ＦＡＸ：
向け先（ユーザー）	
新規・リピートの区別	□ 新規　□ リピート　□ 一部変更　（変更点：　）
書き込み対象デバイス	メーカー：　型名：
ROMコード（品名）	書き込み単価
チェックサム値	Ｈ　（アドレス　Ｈ～　Ｈの値）
マーキング	方法：□ 不要 □ ドットマーク □ ラベル(シール)貼付 □ レーザーマーキング □ 直接捺印（不滅インク） □ その他（　） 印字内容 ﾄﾞｯﾄﾏｰｸ・ﾗﾍﾞﾙ貼付の位置、向き：□ 標準 □ その他（詳細を備考欄に記入） ﾄﾞｯﾄﾏｰｸの色・ﾗﾍﾞﾙ型番：□ 標準 □ その他（　）
マスターROM	媒体型名：　個数：　個 表示：
エージング	□ 不要　□ 標準 125℃・24時間　□ その他　℃　時間

納期	ご注文番号	書き込み数量	予備品	補充
Ｈ　年　月　日		個	個	□ 必要　□ 不要
Ｈ　年　月　日		個	個	□ 必要　□ 不要
Ｈ　年　月　日		個	個	□ 必要　□ 不要

書き込み品の送付先（社名・住所・電話番号・荷受人様の部署・御名前等詳しくお書き下さい）

デバイスのロムテック着日　月　日

マスターROM・予備品・不良品の送付先

書き込みアダプタ　□ 支給品有り　型名（　）　個数：
返却先　）
□ 支給品なし

備考

本依頼書は必ずFAXにて事前にお送り下さい。荷物に同梱されると受注処理から洩れることが有ります。
注文書の記載事項に変更がある場合は訂正のFAXをお送り下さい。

Form:RM48-01 Ver2.0