

返品フォーム



ifm製品の配送先住所

ifm efector co., ltd.
Head Office
Touzhan Building 10F,
4-4-2 Nihonbashi-Honcho,
Chuo-ku, Tokyo, 103-0023

メール order.jp@ifm.com
ウェブサイト ifm.com/jp

整理番号 担当者名*

ifm整理番号/
受付番号 メール*

ifmお客様番号 電話番号

会社名*

住所*

郵便番号・市町村名*

返品理由

1 = 注文間違い 2 = 配送間違い 3 = 校正 4 = 修理/クレーム** 5 = サンプル返却

返品する場合は必ず納品書のコピーを同封してください。

製品コード 数量 理由 製品(故障)の状態

製品コード 数量 理由 製品(故障)の状態

*必須項目 **4の場合は製品(故障)の状態を必ずご記入ください。

返品フォーム



製品コード 数量 理由 製品(故障)の状態

製品コード 数量 理由 製品(故障)の状態

非汚染証明書(自己宣誓書)

法令の定めにより、また現品確認時に作業員と作業設備の安全を確保するため、返送する製品は絶対に有害物質の付着がないようにし、返送前には必ずご確認をお願いします。

返送する製品について、使用時または当施設内の保管時に健康に有害な物質との接触がなかったことを確認しました。
(チェックマークを入れた場合は非汚染証明書/自己宣誓書の以下の項目の記入は不要です。)

該当する場合はチェックマークを入れてください。警告のいずれかに該当する場合は化学物質等安全データシート(MSDS)や特別取扱規則等を同封してください。

媒体/濃度

製品と接触した媒体/
物質



可燃性



有毒



腐食性



健康被害/
危険物質



環境影響物質



その他***



無害

汚染された製品を適切に洗浄して、人間・環境に有害な物質が残留していないことを確認しました。

データ保護に関する規約を読み、個人データの処理に同意します。*
ifmの [データ保護に関する規約](#)はこちらでご確認ください。

日付(DD.MM.YYYY) 名前

署名

*必須項目 ***例:爆発性、酸化性、バイオハザード、放射性

ifm - close to you!