# 工具送修信息登记表

**客户基本信息**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 客户名称 | | | | | |
| 最终用户名称 | 如客户名称是代理商，请在此处填写最终用户的名称 | | | | |
| 寄件地址 | | | | | |
| 寄件联系人 | | 电话 | | 邮箱 | |
| 报价联系人 | 同寄件人则无需填写 | 电话 | 同寄件人则无需填写 | 邮箱 | 同寄件人则无需填写 |

**工具完成后返回信息**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 返回联系人 | ○同“寄件联系人” ○同“报价联系人” ○其它（请填写下行）： | | | | |
| 返回联系人姓名 | 同寄件人则无需填写 | 电话 | 同寄件人则无需填写 | 邮箱 | 同寄件人则无需填写 |

**服务需求信息**（可多选；如多把工具需求不同，请在“工具信息/需求”中特别注明）

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 维修 | ○质保 ○出保付费<br>○全包合同 ○人工服务合同 | | 保养 | ○预付费订单 ○待检测后报价<br>○全包合同 | | 标定 | ○CNA ○DAKKAS<br>○MCT(工厂级标定) |

**工具信息**

| 型号 | 序列号 | 附件信息 | 故障描述 | 需求 |
|---|---|---|---|---|
| 例如：ETD M 20 ABL | 例如：A000000 | 如：电缆线/电池/充电器<br>没有则不用填写 | 描述工具/附件现场发生的故障 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**备注**

**发货信息**（请将待检修工具**安全妥善包装**后寄往以下地址）

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 收件地址 | 上海市松江区车墩镇泾车路66弄5号楼4楼CSW-B2收货区 | 邮编 | 201611 | 收件人 | CSW物流 | 电话 | 021-24037507 |

**签字确认**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 客户寄件人签字 | | 日期 | |