

# POP information

お客様各位

2014年10月

(No.14009)

ポップリベット・ファスナー株式会社

## 締結ツール修理ご返送時の「修理依頼書」記載のお願い

拝啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

ポップリベット・ファスナー(株)とインファステック(株)が営業統合し、約 6 か月経過しました。締結ツール修理時にご返送いただく際、従来同様、

POP ツールについては、ポップリベット・ファスナー(株)豊橋工場物流部

(所在地: 〒441-8540 愛知県豊橋市野依町字細田 TEL:0532-25-8858 FAX:0532-25-5287)

AVDEL ツールは、ポップリベット・ファスナー(株)工具修理課(旧インファステック(株)九州支店)にて

(所在地: 〒820-0111 福岡県飯塚市有安 1025-7 TEL:0948-31-1956 FAX:0948-31-1960)

それぞれご対応させていただいております。

今後、上記の修理拠点にて、問題個所を把握しスムーズに修理を行うため、誠に恐縮ですが、添付の修理依頼書を記載し、修理ツールの返送時に同封をしていただけますよう、何卒宜しくお願いいたします。

尚、「修理依頼書」は弊社営業担当、弊社ホームページにてダウンロードが可能です。

<http://www.popnpr.co.jp>

締結ツールの不具合原因の追究には全ての部品が組み付けられている状態でなければ原因を発見できないことがあるので、出来る限り全ての部品が組み付けられた状態でご送付ください。

また、可能でしたらご使用いただいているリベットやナットを 20 本程度添付していただけますよう、お願いいたします。

ご不明な点などございましたら、担当営業マンにお問い合わせをお願いいたします。

今後とも NPR は総合ファスニングシステムメーカーを目指し邁進しつづけますので

何卒ご高承のうえ倍旧のご愛顧を賜りますよう、宜しくお願い申し上げます。

敬具

ポップリベット・ファスナー株式会社

本社/東京都千代田区紀尾井町 3-6 紀尾井町パークビル Tel: 03-3265-7291

**STANLEY**  
Engineered Fastening

# 修理依頼書



ポップリベット・ファスナー株式会社 豊橋工場物流部 行  
豊橋工場 → cc:POP営業窓口  
〒441-8540 愛知県豊橋市野依町字細田  
ポップリベット・ファスナー(株) 豊橋工場 物流部  
TEL 0532-25-8858 FAX 0532-25-5287



ポップリベット・ファスナー株式会社ー工具修理課 行  
工具修理課 → cc:POP営業窓口  
〒820-0111 福岡県飯塚市有安1025-7  
ポップリベット・ファスナー(株) 工具修理課  
TEL 0948-31-1956 FAX 0948-31-1960

発送日 年 月 日

御社名			
御住所			
担当者			
電話		FAX	

上記に記載いただくか、名刺を貼り付けてください。

ご購入時の窓口	
---------	--

ご購入先、または弊社営業所、営業担当等をご記載ください。

- ・ 工具は出来る限り、すべての部品が組付けられた状態でご送付願います。
- ・ 誠に申し訳ありませんが、工具に御社名を記入したエフを添付していただければ、幸いです。
- ・ 同ツールにて御使用されているリベットやナットを、20程度同封して頂きますよう、お願い申し上げます。

※ 修理の中には、消耗部品の交換だけで済んでしまうこともございます。  
すべての部品が組付けられている状態でなければ不具合の原因を発見できないことがある旨、御理解ください。

ツール形式						工具付属品(アブデルツールのみ)
シリアル番号						<input type="checkbox"/> エアーホース
使用リベット/ナット						<input type="checkbox"/> カブラー
締結本数/条件	本/日	本/月	板厚		下穴径	<input type="checkbox"/> ノーズアッセイー式
不具合内容	<input type="checkbox"/> 工具は作動するが 締結できない <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> トリガーを引いても作動しない <input type="checkbox"/> 一度引きで締結出来ていたのが二度引きになった <input type="checkbox"/> オイル/エアー漏れ (漏れ箇所 ) 早期不具合 前回修理後					<input type="checkbox"/> ノーズケーシング
	① 約 日後に故障発生 ② 締結本数 約 個で故障発生					<input type="checkbox"/> ノーズチップ
						<input type="checkbox"/> ドライブシャフト
						<input type="checkbox"/> フロントジョー
修理要望	<input type="checkbox"/> オーバーホール <input type="checkbox"/> 先行見積依頼 (※見積もり後、修理を希望されない場合、元の状態に戻せない場合がございます。)					
返却先	返送先が上記住所以外の場合、ご記入ください					
	発送先会社名	発送先住所				電話
	担当者					FAX

弊社記入欄	受付番号/管理番号	受付日	修理完成日