

## 個人情報の取り扱いについて

フナコシ株式会社（以下「当社」）では、注文書・確認書・確約書等にご記入いただきましたお客様の個人情報は当社プライバシーポリシーに基づき適切に取り扱い、次のような目的以外には利用しません。

### 1. 利用目的

当社は、収集した個人情報について、以下の目的のために利用いたします。

- ① お客様から請求のあった資料等をお届けするため（印刷物、DM発送等）
- ② 当社が取扱う製品やサービスなどの情報をお届けするため
- ③ 当社が主催する催し物（セミナーや展示会）のご案内のため
- ④ 各種アンケートや景品の発送のため
- ⑤ ご注文いただいた製品をお客様に直接お送りするため
- ⑥ 当社よりご購入いただいた製品のアフターサービスや修理業務のため
- ⑦ 当社取引サプライヤーへお客様情報を伝えるため
- ⑧ 当社が取扱う製品やサービスの使用目的にご確約いただくため
- ⑨ その他当社の各サービスにおいて個別に定める目的のため

### 2. 第三者提供

当社は、お客様の個人情報を以下により第三者に提供します。

- ① 個人情報の提供先  
ザルトリウス・ジャパン株式会社
- ② 提供される個人情報の内容  
書面に記入した個人情報
- ③ 提供先における個人情報の利用目的  
お客様に明示した目的達成のため  
各種アンケートや景品の発送のため

上記以外では当社は、以下の場合を除いて、個人データを第三者へ提供することはありません。

- ① お客様の事前の承諾を得た場合
- ② 法令に基づく場合

### 3. 開示請求

フナコシ株式会社 総務部 個人情報相談窓口  
TEL. 03-5684-1611 FAX 03-5684-1614  
e-mail:privacy@funakoshi.co.jp

上記に同意して記入する。

上記に同意しない。



テクニカルサポート・受託特注品担当にお問い合わせください。

## **ピペットドクター、JCSS 校正を依頼のお客様へお願い**

ピペットドクター、JCSS 校正依頼のピペットの送り先は、下記へ  
お願い致します。

**〒113-0033**

**東京都文京区本郷 2-9-7**

**フナコシ株式会社 機器部宛**

**TEL: 03-5684-1619**

※申込用紙には、送付先が「ザルトリウス宛」となって

おりますが、上記のフナコシ（株）までお願い致します。

# < JCSS 校正申込書 >

弊社記入欄

ご注意) “\*”のついた項目はもれなくご記入または口にチェックしてください。  
複数台ご依頼の場合は、複数台用申込書を使用し、ご依頼品情報は別紙へ  
ご記入下さい。なお、お申込み後のキャンセルやお申込み内容の変更はでき  
ませんので、ご注意ください。

申込日 年 月 日 (別紙添付: 有 ・ 無 )

受付番号		
受付年月日	年 月 日	

◆申込顧客様 ※校正証明書の宛名へそのまま記載されます。省略等せずに、正しくご記入ください。

会社名* (施設名)	
住所*	〒

◆申込顧客様(ご担当者様連絡先)

フリガナ ご担当者*	様	E-mail	※アンケート回答依頼のメールを送る場合があります。
---------------	---	--------	---------------------------

◆販売店様

会社名*	営業所*	フリガナ ご担当者*	様
TEL*	FAX*		

<通信欄>

◆校正依頼内容 ◎校正対象:液体体積計(ピペット) ◎校正可能公称容量範囲: 1 $\mu$ L以上 - 10000 $\mu$ L(10mL)以下

★ 下記、ご依頼いただくピペットの情報及びご依頼内容を記入してください。

* ご 選 択 く だ さ い	<input type="checkbox"/> 再校正 ( 調整前の校正 <input type="checkbox"/> 依頼する <input type="checkbox"/> 依頼しない )	※基本メンテナンスおよび調整後に校正を実施致します。 (校正証明書はメンテ調整後のみ1部発行) ※調整前校正は、最初にお預かり時の状態で校正を実施します。 (ご依頼頂いた場合は校正証明書は調整前後で各1部ずつ発行)
	<input type="checkbox"/> 調整なし校正、又は出荷時校正	※基本メンテナンスおよび調整は実施致しません。 ※製品ご購入時に校正をご希望される場合もこちらになります。 (校正証明書1部発行)
	追加可能発行物 <input type="checkbox"/> 「トレーサビリティ体系図」及び「校正に使用した基準器等の証明書の写し」一式 ↑ 希望する場合、チェックを入れてください。 ※別途、費用がかかります。	

メーカー名	製品名	チャンネル	容量範囲	シリアル番号	管理番号
		別紙に記入			

◆有害物質除去・・・校正依頼品を弊社に送付する前に、必ず事前に汚染の除去処理を行ってください。

ご確認\* : 本ピペットを、人体に有害な物質(RI, 化学物質、感染の恐れのあるウイルス、細菌など)の汚染の恐れのある環境で使用している場合、適切な汚染除去処理後にチェックおよびご署名下さい。

ご署名*		ご署名、及びご確認欄のチェックがない場合、 サービスを承れない場合があります。
------	--	--

◆校正方法

ISO8655-6の衡量法に準拠しています。

ピペットの最大容量100%,50%,10%もしくは最小容量の3点について、各10回測定します。

20 $\mu$ L未満のマルチチャンネルピペットは、1チャンネルずつ個別に測定を実施致します。

校正時に使用するチップは原則として、弊社または各メーカーの純正チップを使用します。

弊社にて純正チップが準備できない機種をご依頼の場合、ご依頼主様へ使用チップのご提供を依頼させていただきます。

校正依頼ピペット送付先

(株)近鉄ロジスティクス・システムズ 東京第2ターミナル  
ザルトリウス / ピペット校正担当 宛  
〒140-0003 東京都品川区八潮3丁目3-6  
東京レールゲートイースト5階東側  
TEL 03-5755-1532

お問い合わせ先

ザルトリウス・ジャパン株式会社  
技術サービスセンター  
TEL 03-4586-0600  
FAX 03-4586-0602



