


有害物質開示フォームの記入方法、及び記入ご協力の願い



Hazardous Material Disclosure Form

Return #: _____

This form must be completed, signed and sent to a Brooks Automation Customer Care Representative as part of the return process. Once this form is received and approved, a reference number will be supplied for the return of the equipment to Brooks Automation. Both the Hazardous Material Disclosure form and the return reference number must be attached to the shipping documentation and the outside of the shipping container being returned to Brooks. Products delivered to Brooks Automation without the proper documentation will delay the processing of the return material.

Under no circumstances will Brooks Automation, Inc. accept any components that have been exposed to Biological Hazards, Radioactive Materials, or Mercury (Hg), regardless of efforts to decontaminate.

Section I Customer Information

Company Name: 貴社名	Contact: ご担当者様名	Title: 役職名	
Phone: 電話番号	Fax: FAX番号	Email: メールアドレス	PO #: ご注文番号

Section II Product Information

Brooks Part Number	Brooks Serial Number	Reason for Return
ブルックスの製品番号	ブルックスのシリアル番号	日本語可 不具合内容(出来るだけ詳細に)

Check one: Cryopump Robot Air Flow Controller Gauge Other

修理品にチェック: クライオポンプ ロボット エアフローコントローラ 真空計 その他

Section III Contamination Information

Robots, Robot Systems and Air Flow Controllers – All products exposed to contamination must be decontaminated and certified as safe to handle prior to shipment.

Cryopumps, Gauges and Compressors – Decontamination is not required. Cryopumps and gauges exposed to contaminants must be returned with the flanges covered and sealed and the unit bagged.

A. Has the returned material been directly or indirectly exposed to Copper (Cu): YES NO ?

B. Check process application: PVD Implant Etch CVD Other

List _____

C. Identify all process gases and/or contaminants used on the process tool that the unit was removed from in _____
The Table below:

Name of process gas/contaminant	Classification of contaminant: (Check all that apply) 分類をチェック下さい(複数可)								If other classification please explain
使用ガス	N <input type="checkbox"/>	T <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	P <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>	CU <input type="checkbox"/>	CU <input type="checkbox"/>	その他の分類があれば 明記下さい
	N <input type="checkbox"/>	T <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	P <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>	CU <input type="checkbox"/>	CU <input type="checkbox"/>	

N:無害なガス T:有害ガス E:爆発性ガス P:潜在的に有害なガス
B:生物学的有害物質 R:放射性物質 CU:(銅)

CONTINUE LIST ON A SECOND PAGE
N= NON-HAZARDOUS
R= RADIOACTIVE

D. Has the returned material been decontaminated? YES NO

E. List the cleaning fluid(s) used to decontaminate the material: (Ex. H₂O, Acetone, Alcohol): _____

F. List the process used to decontaminate the unit being returned: _____

G. Was the decontamination by a third party? YES NO
If yes attach a copy of the decontamination certificate.

H. Contamination Content Validation. The undersigned below certifies that the information above is accurate and the product being returned to Brooks is safe to handle.

Authorized Signature: 承認者名サイン	Title: 役職	Phone: 電話番号	
Print Name: 承認者名	Date: 承認日	Email: メールアドレス	

Incomplete or missing forms will result in delays in repairing product

お客様から返却いただいた修理品を、各地域のブルックスオートメーション工場で、作業員が安全に作業を進められるように、すべてのお客様に本フォームのご記入をお願いしております。**本フォームをご提出いただけないお客様の製品は作業を進めることが出来ません。**大変お手数ですが、記入方法をご確認いただき、ご記入をお願いいたします。尚、**記入は英語で**お願いいたします。

Section I お客様情報
ご担当者様の情報を、ご記入下さい。

Section II 製品情報
修理品の情報をご記入下さい。**不具合内容に限り、日本語で結構ですので、詳細にご記入頂けます様お願いします。**

不具合状況について出来るだけ詳細にご記入下さい。(日本語可)

- ・不具合現象(通信出来ない、動作不良、エラー等)
- ・発生条件(特定ステーション、特定ウェハ、特定スロット等)
- ・頻度(毎回、10回に1度、10ロットに一度等)
- ・使用経年(前回修理からの使用期間)
- ・使用頻度(100ロット/Day等、概ねの使用環境)

*尚、別紙に記入済みの方は、“別紙記載”と記入ください。

Section III 汚染状況
ロボット・エアフローコントローラ: 汚染除去を行った後、返却して下さい。
クライオポンプ・真空計: 事前の汚染除去は必要ありませんが、汚染されている場合、フランジカバーを付けシールをし、付着ガス・物質が漏れないよう密封し返却下さい。

- A カッパー(銅)プロセスに搭載されていましたか?
- B 装置はどのプロセスに使われていましたか?
- C 使用化学物質を全て以下の表内に記載下さい
- D 修理品は、汚染除去して頂いていますか?
- E 汚染除去に使用されたものを記載下さい(例 水、アセトン、アルコール)
- F 汚染除去の工程を明記下さい
- G 汚染除去は外部に委託されましたか? その場合は、汚染除去証明を添付下さい
- H 上記内容の確認をされた方の署名を御願いたします。(ご担当者様でも結構です)