校　正　依　頼　書（記入例）

依頼番号	－	－
受　付	年	月　日
報　告	年	月　日

一般財団法人　日本建築総合試験所 殿

（一財）日本建築総合試験所 「試験等業務約款」の内容を了解のうえ、校正を申し込みます

太線の中だけご記入下さい

依頼者	会社名	フリガナ　カブシキガイシャ　オオサカ 株式会社　大阪		
	住　所	フリガナ　オオサカフスイタシフジシロダイ (〒565-0873) 大阪府吹田市藤白台５丁目８番１号		
	担当者	所 属 名 (部課名)　品質保証室	氏　名　試験所　太郎	
		所属先住所 (〒　-　)　対象校正品目に印		
		TEL (06－6834－916)	FAX (06－6834－5658)	E-mail (cal17025@gbrc.or.jp)
校正品目 （仕様等）		【JCSS校正】 ■ 力試験機　□ 電子天秤　□ ノギス □ マイクロメータ　□ ダイヤルゲージ 【一般校正】 □ 温度計　□ (　　)　□ (　　)		
校正項目 （校正方法） 校正品目数 （商品名等）		1台 台数をご記入ください。		
校正品目持込日		2021　年　4　月　5　日	校正品目引取日	2021　年　4　月　12　日
校正希望日		2021　年　4　月　6　日　～　2021　年　4　月　7　日		
証明書の受領		来所　郵送　どちらかに印		
その他必要事項 ・銀行振込みの場合は振込予定日をご記入		振込予定日；　2021　年 4 月 末 日 註)振込予定日は請求書受領日の翌月末までをご記入下さい。		

(一財)日本建築総合試験所記入欄

校正実施予定日	年　月　日	証明書発行予定日	年　月　日

＊業務課記入欄

課　長	主　査	担　当

＊品質保証室記入欄

技管記入（指名）		技術管理者	主任校正員	打合担当
校正担当				
（主任）				

校正料金		
請求額		現金　：　振込　：(　　)
入金額		前受　：　売上　：　未収

証明書発行日
郵送 手渡：(　　)

受付手続きが完了しましたので、校正依頼書控(コピー)を提出いたします。

依頼番号：

力試験機の校正条件等仕様書（記入例）

仕様書の記載内容は、校正条件、証明書作成のための情報となります。記入ミスがないようご注意ください。

2021 年 4 月 4 日

太線の中の項目の内容は必ずご記入下さい

どちらかに印

校正内容	■ JCSS 校正【当所手順書による（文書管理番号：CP-F01)】 □ その他【　　】	校正終了確認 □
設置場所 （住所）	コンクリート試験室 (大阪府吹田市藤白台５丁目８番１号)	
名称	1000kN 圧縮試験機	
型式，能力	型　　式：PH－F1000kNA　　能　　力：圧縮 1000kN	
製造番号 及び年月	製造番号：7331073　　製造年月：1995 年 8 月	
製造者名	株式会社 GBBC	
力指示計	該当するものに１つ印 ■ ディジタル　　□ アナログ【記録紙とペン】 □ アナログ【目盛板と指針】　　□ その他	
総レンジ数	総数 5 レンジ；【 50 , 100 , 200 , 500 , 1000 】kN	
校正レンジ	総数 5 レンジ；【 50 , 100 , 200 , 500 , 1000 】kN	
等級	該当するものに１つ印 □ ０５級　■ １級　□ ２級　□３級	
相対往復誤差の実施の有無	どちらかに印 ■有【校正レンジの最高レンジ及び最小レンジ】　□無	
附属品の検証の有無	どちらかに印 □有【校正レンジの最小レンジ】　■無	
備考	――――――	

品質保証室記入欄

	校正結果報告　□　　異常の報告　□ その他　□ （　　）

（注）上記記載事項と力試験機の仕様等が異なるときは、校正をお断りする場合があります。