

校正依頼書

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「」記入下さい

依頼者	会社名	フリガナ			
	住所	フリガナ (〒)			
	担当者	所属名 (部課名)	氏名		
		所属先住所 (〒)			
	TEL (- -)	FAX (- -)	E-mail ()		
校正品目 (仕様等)	【JCSS 校正】 <input type="checkbox"/> 力試験機 <input type="checkbox"/> 電子天秤 <input type="checkbox"/> ノギス <input type="checkbox"/> マイクロメータ <input type="checkbox"/> ダイヤルゲージ 【一般校正】 <input type="checkbox"/> 温度計 <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> ()				
校正項目 (校正方法)					
校正品目数 (商品名等)					
校正品目持込日	年 月 日	校正品目引取日	年 月 日		
校正希望日	年 月 日 ~ 年 月 日				
証明書の受領	来所 郵送				
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下さい。 振込予定日； 年 月 日 <small>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。</small>					

(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

*機器校正室記入欄

技管記入 (指名)	
校正担当	
(主任)	

技術 管理者	主任 校正員	打合担当

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：

ノギスの校正条件等仕様書

年 月 日

太線の中の項目の内容は必ずご記入下さい

校正内容	<input type="checkbox"/> JCSS 校正【当所手順書による（文書管理番号：CP-L01 又は CP-L02）】 <input type="checkbox"/> その他【	
校正箇所	<input type="checkbox"/> 外側用測定面 <input type="checkbox"/> 内側用測定面	校正終了確認 <input type="checkbox"/>
校正実施場所	<input type="checkbox"/> 現地【依頼者事務所など】* <input type="checkbox"/> GBRC 機器校正室	
種類		
機器番号		
製造者名		
測定範囲 (最大測定長)	mm	
目量, 最小表示量, 最小読取值	mm	
指示計, 目盛	<input type="checkbox"/> デジタル <input type="checkbox"/> アナログ (バーニヤ) <input type="checkbox"/> アナログ (ダイヤル)	
微動送りの有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
備考		
<p>◎ノギスを調整した場合、調整前の指示値を校正証明書に記載する。 <input type="checkbox"/> 必要 , <input type="checkbox"/> 不要</p> <p>(注) * ; 校正場所が現地の場合は、下記についてご協力をお願い致します。 ・ノギスは前日から校正場所に静置し、温度ならしの実施をお願い致します。 ・複数のノギスを校正する場合は、事前に校正場所に集約をお願い致します。</p>		

機器校正室記入欄

	校正結果報告 <input type="checkbox"/> 異常の報告 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> []
--	---

(注) 上記記載事項とノギス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。

