

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)	機器校正室	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)	1台			
校正品目数 (商品名等)	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		
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 どちらかに印 振込予定日； 2021 年 4 月 末日 (注)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

*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：

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。

どちらかに印

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

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 ☒ 該当するものに 1 つ印	
力指示計	☒ デジタル ☐ 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 ☒ 該当するものに 1 つ印	
等　　級	☐ 0.5 級 ☒ 1 級 ☐ 2 級 ☐ 3 級 どちらかに印	
相対往復誤差 の実施の有無	☒ 有【校正レンジの最高レンジ及び最小レンジ】 ☐ 無 どちらかに印	
附属品の 検証の有無	☐ 有【校正レンジの最小レンジ】 ☒ 無	
備　　考	_____	

機器校正室記入欄

	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。