点線枠内の項目に記入して下さい

ＪＣＳＳ校正申込書
力(一軸試験機)・長さ(ハイトゲージ)

申込日を記入

※ロードセルが複数ある場合、それぞれのロードセル毎に申込書が必要です

2019年　7 月 18 日

申 込 者 会 社 名：　〇〇〇〇株式会社　　捺印

担当者名：　計測太郎　　印

住　　所：〒123-4567 〇〇県〇〇市〇〇１２３４

電話番号：　0123-45-678　　FAX番号

PROシリーズは「自動圧縮引張ばね試験機」
MAXシリーズは「自動荷重試験機」
など

機種銘板のSNo.を記入

試験機本体の機種銘板のMODELの型式を記入

機械の名称	自動荷重試験機	機械の型式	ＭＡＸ－５ＫＮ－Ｂ
製造者名	日本計測システム株式会社	製造番号	１２３４

☑ 力のJCSS校正
- ☐ 前回のJCSS校正証明書番号（力）[　　]と同じ
- ☑ 以下に記載

ロードセル交換タイプは校正するチャンネルNo.

校正をする力	チャンネルNo.	☑ あり[1]			☐ なし	
	☑ 圧縮	1．5k N	2．2k N	3．1k N	4．500 N	5．　N　6．　N
	☐ 引張	1．　N	2．　N	3．　N	4．　N	5．　N　6．　N
荷重値の調整	☑する ☐しない	(指定なき場合は "する"				
相対往復誤差の決定	☑する ☐しない	(指定なき場合は "する"				
証明書の校正日書式	☐ 年-月 ☑ 年-月-日	(指定なき場合は				
適 用 規 格	力の校正　ＪＩＳ Ｂ ７７２１（一軸					

☑ 長さのJCSS校正（別料金）
- ☐ 前回のJCSS校正証明書番号（長さ）[　　]
- ☑ 新規申し

適用規格	長さの校正　ＪＩＳ Ｂ ７７３８（コイルばね
証明書の様式	☐ 和文　☐ 英　☐ 和文＋英文（別料金）
必要なケーブル等記載	なし
る付属品等	なし

長さのJCSS校正を希望する場合はチェックし、右欄にも記入して下さい。

校正をする力は試験機の仕様・取扱説明書・検査成績書等に記載のレンジを参考に記入して下さい。

PROシリーズは圧縮H・Lの2レンジ
例) PRO-100N の場合
【圧縮 100N / 10N】を記入

MAXシリーズ(グレードB・S・H)は
圧縮・引張 各4レンジ
例) MAX-1KN-S 1ch 1kN の場合
【ﾁｬﾝﾈﾙNo.1 圧縮/引張 1kN /500N /200N /100N】を記入

MAXシリーズ(グレードN・M・P)は
圧縮・引張 H・Lの各2レンジ
例) MAX-5KN-M 2ch 500N 圧縮のみ の場合
【ﾁｬﾝﾈﾙNo.2 圧縮 500N / 50N】を記入

「する」は荷重調整を行った後にJCSS校正を行います、調整前の測定データは別紙の形で添付されます
「しない」は調整は行わずにJCSS校正を行います

以下は申込者と異なる場合のみご記入ください　　て依

所有者（依頼者）	社　名	
	住　所	〒
設置場所（校正の実施場所）	社　名	
	住　所	〒
証明書送付先	社　名	
	住　所	〒

校正希望日	年　月　日　～　年　月　日

申し込み内容の訂正又は、変更の記録（記録には日付、顧客側担当者名及び記入者の印又はサインが必要）

--- ※以下欄には記入しないで下さい。----------