

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となります。

年 月 日

申込者 (証明書送付先) 社名: ○○○○株式会社
 申込者名: 計測太郎
 住所: 〒 123-4567 ○○県○○
 電話番号: 〇〇〇〇〇〇〇〇 機種銘板のSNo. を記入 FAX番 試験機本体の機種銘板のMODELの型式を記入

別紙「お申込みにあたっての注意事項」を了承し、一軸試験機の校正条件に基づいて申し込みます。

試験機の名称	自動荷重試験機	試験機の型式	MAX-5KN-M
製造者名	日本計測システム株式会社	製造番号	4321
力のJCSS校正 <input checked="" type="checkbox"/> 力のJCSS校正	<input type="checkbox"/> 前回のJCSS校正証明書番号(力) []と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 標準(日本計測システムの標準的な校正ポイント) <input type="checkbox"/> 以下に記載 校正する力の方向やCH、ポイントを指定したい場合にご記入ください。 1CH 5kNロードセルを校正(圧縮、引張)		
	校正の内容	<input checked="" type="checkbox"/> 「希望する」にチェックがある場合は調整を行った後に校正を行います。 調整前の測定データは別紙の形で添付されます <input type="checkbox"/> チェックがない場合は調整を行わずに校正を行います	
荷重値の調整	<input checked="" type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する(日本計測システム社製試験機のみ)		
長さのJCSS校正 (別料金) <input checked="" type="checkbox"/> 長さの調整	<input type="checkbox"/> 前回のJCSS校正証明書番号(長さ) []と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 新規申し込み <input checked="" type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する(日本計測システム社製試験機のみ)		
	校正言語	<input checked="" type="checkbox"/> 和文 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 和文+英文(別料金) ※英文証明書を希望される場合、通信欄に英語による社名・住所等の記載をお願いします。 場合のみご記入ください。(所有者及び設置場所は校正証明書に依頼者及び校正の実施場所として記載されます)	
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	〒	
通信欄	証明書送付先や請求先が申込者と異なる場合など 連絡事項を記載してください。 希望等級 0.5級 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> お申込みにあたっての注意事項をよくお読みいただき、ご了承のうえでお申し込みください。 お申込みいただいた時点で注意事項を了承いただいたものとなります。 </div>		

※以下弊社記入欄