

JCSS校正申込書 力計 (JIS B 7721に準じる校正方法) 申込み日を記入

日本計測システム株式会社 JCSS校正部 御中

2023年 10月 28日

ご購入時添付の検査成績書に記載された「試験機名称」を記入します。

申込者 社名： ○○○○株式会社
 (証明書送付先) 申込者名： 計測太郎
 住所：〒 123-4567 ○○県○○
 電話番号： 0123-456-7890 FA

銘板シールに記載された型式、またはご購入時添付の検査成績書に記載された「型式名」を記入します。

別紙「お申込みにあたっての注意事項」を了承し、力計のJCSS校正を下記条件に基づいて申込みます。

力計の名称	フォースゲージ	力計の型式	HF-10
製造者名	日本計測システム株式会社	製造番号	999123
力計のJCSS校正	<input type="checkbox"/> 前回のJCSS校正証明書番号 (力計) [] <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		
校正の内容	校正する力の方向やポイントを指定したい場合にご記入ください。		
荷重値の調整 (別料金)	<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HFシリーズのみ)		
証明書の言語	<input checked="" type="checkbox"/> 和文 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 和文+英文 (別料金) <small>※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。</small>		
所有者 (依頼者)	社名	○○○○株式会社 XX工場 品質保証課	
	住所	〒123-0000 ○○県○○市○○1-2-3	
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。			
校正希望日 2023. 12. 1 ~ 12. 15 証明書は所有者に送付してください。			
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。			

※以下弊社記入欄