JCSS校正申込書（はかり・EURAMET）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込年月日： |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 希望納期： |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

校正顧客名　**＊証明書記載顧客名、住所は必ず正確に記入して下さい。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 証明書記載顧客名 |  | | | | | | |
| 住 　　　　　　 所 | 〒 |  | |  | | | |
| 部 　　　　　　 署 |  | | | | | 担　当　者 |  |
|  | TEL: | |  | | FAX: |  | |

代理店様（直接依頼の場合不要）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名（代理店様等） |  | | | | | | |
| 住 　　　　　　 所 | 〒 |  | |  | | | |
| 部 　　　　　　 署 |  | | | | | 担　当　者 |  |
|  | TEL: | |  | | FAX: |  | |
| 校正のご依頼にあたって下記項目についてお知らせください。 | | | | | | 当社担当 |  |

下記の事項が5台以上の場合は別紙を添付してください。不明な点は弊社担当までお問い合わせください。

１．ご依頼のはかりについて

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| はかりの製造者 | 型　　式 | 器物番号 | ひょう量  (g) | 目　量  (g) | 目量の形態  単・複・多 | 温度係数  (ppm/K) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

２．校正実施場所　（□ をレ点チェック）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **常設校正施設〔ラボ〕** | ザルトリウス・ジャパン㈱ JCSS はかり校正室（東京都新宿区） |
|  | **現　　　　　地** | 顧客はかり設置場所（　     　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

３．追加のオプション（オプションはJCSS認定範囲外の参考資料となります。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 最小正味重量証明書を希望します | ：Yes　：No（出荷時（ラボ）校正では選択できません） | |
| 適合性表明の証明書を希望します | ：Yes　：No（出荷時（ラボ）校正では選択できません） | |
| 適合性の判定基準値はメーカーから提供のものを利用します | | ：Yes　：No (Noの場合は基準値表の添付が必要です) |

当社記入欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貴　注　番 |  | | | | | | ＣＩ 番 号 |  |
| 受　付　日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 | 受 付 番 号  （証明書番号） |  |
| 校正依頼内容確認 | □新　規  □再発行（証明書番号：　　　　　　） | | | | | | 特 記 事 項： | |
|  | |
| 校正範囲　　　□ＯＫ　　　　□ＮＧ | | | | | |  | |
|  | |
| 返却　□顧客　□代理店　□持参・引取り | | | | | |  | |
|  | |
| 現地□ | | | | | |  | |
| 受　付　者 |  | | | | | | 承　認　者 |  |