

JCSS 校正申込書 (はかり・EURAMET)

申込年月日：	年 月 日
希望納期または希望実施日：	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	
T E L / F A X	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	
T E L / F A X	TEL:	FAX:	
		当社担当	

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。

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 (□ をし点チェック)

<input type="checkbox"/>	常設校正施設【ラボ】	ザルトリウス・ジャパン(株) JCSS はかり校正室 (東京都新宿区)
<input type="checkbox"/>	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、出荷時(ラボ)校正ではご利用できません。)

現地 JCSS 校正の認定範囲外のオプション証明書 (最小正味重量値の証明書、適合性証明書) をご希望される場合は、弊社担当サービスマンにお問い合わせください。尚、オプション証明書は、別途料金でお受けしております。

当社記入欄

貴 注 番		C I 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	<input type="checkbox"/> 新 規 <input type="checkbox"/> 再発行 (証明書番号:)	特 記 事 項:	
	校正範囲 <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NG		
	返却 <input type="checkbox"/> 顧客 <input type="checkbox"/> 代理店 <input type="checkbox"/> 持参・引取り 現地 <input type="checkbox"/>		
受 付 者		承 認 者	