

J C S S ビ ッ カ ー ス 校 正 申 込 書 (I D - B 0 5 - 2) 版 番 号 1 . 4

株式会社 井谷衡機製作所 殿

依頼者

名 称

住 所

〒 -

T E L ()

F A X ()

代表者 (責任者)

印

担当者

下記の通り校正等を依頼します。

校正証明書に記載する名称等 (上記依頼者と同じ場合は記入不要)

名 称
住 所 〒 -

英文校正証明書 (有料) (日本語のみの場合は記入不要 英文必要時は、下記に英語表記を記入してください)

名称 (英語)
住所 (英語)

機器の内容

NO.	機器名	型式・能力	器物番号	製造者名	製造年月
①	ビ ッ カ ー ス ・ マ イ ク ロ ビ ッ カ ー ス				
②	ビ ッ カ ー ス ・ マ イ ク ロ ビ ッ カ ー ス				
③	ビ ッ カ ー ス ・ マ イ ク ロ ビ ッ カ ー ス				
④	ビ ッ カ ー ス ・ マ イ ク ロ ビ ッ カ ー ス				
⑤	ビ ッ カ ー ス ・ マ イ ク ロ ビ ッ カ ー ス				

校正の内容等

NO.	内 容 等 (硬さレベルの注意点)	前回証明書番号
①	標準・変更 (200HV 500HV 700HV 800HV)	
②	標準・変更 (200HV 500HV 700HV 800HV)	
③	標準・変更 (200HV 500HV 700HV 800HV)	
④	標準・変更 (200HV 500HV 700HV 800HV)	
⑤	標準・変更 (200HV 500HV 700HV 800HV)	

標準 ビ ッ カ ー ス 200HV10 500HV10 500HV30 800HV30 マ イ ク ロ ビ ッ カ ー ス 200HV0.3 500HV03 500HV1 800HV1

選択可能 200/500/700/800HV1 HV5 HV10 HV30 200/500/700/800HMV0.1 HMV0.3 HMV1

現地検査の実施場所 (設置場所)・担当及び校正希望日 (校正証明書に記載する住所と異なる場合)

住 所
担当者 T E L ()
現地校正の希望日 年 月 日

備考

--

希望書類 : トレーサビリティ体系図 (有料) 校正に使用した標準器の証明書 (有料)

受付日

受付印

校正実施日

年

月

日

確認印

(品管責任者)

(技管責任者)

(技術部門長)

(営業部門長)

JCSS校正のお申し込みにあたって、お客さまへの誓約とご理解いただきたい事項

【機密保持について】

弊社は、JCSS校正業務を遂行する上で知り得たお客様の業務上の情報を、他に漏らさないことを約束いたします。但し、以下の場合には弊社の判断で第三者に開示することがございます。

- ①弊社がISO/IEC17025等の審査を受ける際に、認定機関に対し申込書等を審査資料として開示する場合
- ②法令又は官公庁からの命令・要請等があった場合

【個人情報の取扱について】

お客様の個人情報は、校正等の業務に係わるご連絡、調整並びに弊社が実施しております業務のご案内、市場調査及び各種情報の提供に限り利用させていただきます。

【公平性の確約について】

弊社はJCSS校正業務を実施する上で、公平性の重要性を理解し、いかなる利害関係に対しても、独立かつ公平で透明度の高い校正業務を提供していく所存です。ご理解、ご協力をお願いするとともに、妨げとなる行為はお断るする旨、ご了解をお願いいたします。

お申し込みにあたっては、上記ご理解のほど、お願い申し上げます。