

JCSS校正依頼書

年 月 日

株式会社 双葉測器製作所 校正室 御中

依頼者名
ご住所
担当部署
担当者名
TEL () FAX ()

下記の器物の校正を依頼致します。

計量器の品名 : (該当する器物にレ点をして下さい)

- 重錘形圧力天びん (気体ゲージ圧力) □重錘形圧力天びん (気体絶対圧力)
□重錘形圧力天びん (気体負圧力) □重錘形圧力天びん (液体圧力)
□液柱形圧力計

証明書に記載する : 名称

名称及び住所 : 住所

(上記顧客名と同様の場合は記入しなくても結構です)

型名・器物番号 : 型 器物番号No.

製造者名 :

(不明の場合は記入しなくても結構です)

能力 : 最大圧力 最小圧力又は目量

校正点数 : □標準(3~5点) □標準外(点数又は校正点)

希望校正点記入欄 :

校正の不確かさ 【重錘形圧力天びんの記入欄】

(希望する不確かさにレ点をして下さい) : □ %

製品の性能が希望する不確かさに該当しない場合があります。

校正の不確かさ 【液柱形圧力計の記入欄】

(希望する不確かさにレ点をして下さい) : 水銀柱□標準±0.1 kPa 水柱□標準±0.01 kPa

製品の性能が希望する不確かさに該当しない場合があります。

器物受入・返却方法

(希望する方法にレ点をして下さい)

Table with 4 columns: 受入, 貴社持込, 弊社引取, 運送. 2 rows for 受入 and 返却 options.

当該校正活動に必要な情報は機密として管理し、法的要求以外で第三者へ開示することはありません。

Main calibration record table with columns for 依頼書番号, 校正依頼日, 校正実施日, 返却日, 担当者, 備考欄, 重錘 details, and 前回校正.