

※受付番号：

JCSSブリネル 校正 申込 書 (ID-B05-3) 版番号 1. 4

株式会社 井谷衡機製作所 殿

・依頼者

名称

住所

〒

TEL

FAX

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 〒

・機器の内容

NO.	試験機本体				くぼみ測定装置	
	型式・能力	器物番号	製造者名	製造年月	型式	器物番号
①					スコフ°・一体・その他	
②					スコフ°・一体・その他	
③					スコフ°・一体・その他	
④					スコフ°・一体・その他	

・校正の内容等

NO.	内 容 等 (校正条件及び硬さレベル選択)			前回証明書番号
	校正条件	硬さレベル		
①	HBW10/3000・HBW5/750	標準・変更 (/ / HBW)	
②	HBW10/3000・HBW5/750	標準・変更 (/ / HBW)	
③	HBW10/3000・HBW5/750	標準・変更 (/ / HBW)	
④	HBW10/3000・HBW5/750	標準・変更 (/ / HBW)	

標準硬さレベル 500 / 200 HBW
選択可能 100 / 300 / 400 / 600 HBW

・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	TEL ()
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 (現 地)

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

【個人情報の取扱いについて】

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。