

検査/校正・見積依頼書

旭テクノ校正センター 宛

貴社名 _____
〒 _____
住 居 _____
所 _____

1. 下記の事項を依頼します。

- 検査/校正依頼 (_____ 月 _____ 日)
- 見積依頼

※検査/校正をご要望の場合は、検査/校正予定日の記入をお願いします。

所属 _____ ご担当者名 _____
TEL _____ FAX _____
E-mail _____

2. 依頼品

No.	御社管理番号	品名	メーカー名	型名	製造番号	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

① 必要書類

校正証明書(標準添付)

トレーサビリティ証明書(標準添付)

二次標準器校正証明書※1 (1部 1,000円～)

※1 二次標準器校正証明書…校正の際に実際に使用した標準器の校正証明書

② 検査/校正周期

1年 2年 その他 (_____)

③ その他ご要望事項

[_____]

備考

※貴社ご指定の試験内容及び様式がある場合は別途送付をお願いします。
※不具合が発見された場合は、ご報告を行いお客様のご指示に従って、調整、修理、返却を行います。