|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ブリネル硬さ試験機JCSS校正申込書** | | | | | | | | | |
| 日本海事協会 試験機室　御中 | |  | | 年 | |  | 月 |  | 日 |
| 申込者名(社名)： |  | | | | | | | | |
| 住　　所：〒 |  | | | | | | | | |
| 担当者名： |  | | | | | | | | |
| 電話番号： |  | | FAX番号： | |  | | | | |
| E-mail： |  | | | | | | | | |
| * **ブリネル硬さ試験機のJCSSによる校正を日本海事協会の「登録規則」、「船級登録及び設備登録に関する業務提供の条件」、「舶用品等検査試験規則」、「試験機規則」及び「技術サービス規則」を了承の上、下記の検査・校正及び証明書の発行を申込みます。** * **本検査・校正作業に関する安全及び守秘義務を遵守し、校正従事者の監督・主導のもと業務補助致します。** | | | | | | | | | |

証明書の英文記載希望の有無：（  ある ・  ない ） 　※（ある）の場合は、各所の英文を必ず記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 依　　　頼　　　者  （証明書所有者欄に記載） | | 社　名： | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　所： | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 英文社名： | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 英文住所： | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 検査・校正場所  （場所名は、社名のみでは不可） | | 場所名： | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　所： | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 英文場所名： | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 英文住所： | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計量器の名称、形式 | | ブリネル硬さ試験機（HBW10/3000スケール） | | | | | | | | | | | | | | | | 形式/型名： | | | | |  | | | | | | | | | |
| 製造番号・製造年月 | | No. |  | | | | | | | | | | | | | | | | ・ | | | | |  | | | | 年 |  | | 月 | |
| 製造者 | | (和) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (英) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NK試験機番号 | | **H**　 ― | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | なし | | | | | | | | | |
| JCSS校正方法 | | JIS B 7724 に準ずる方法（NK内部手順書 TT-44 による） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 同時実施希望の規格 | | 試験機規則 | | | | | | | | | | | | | JIS B 7724　による鑑定（不確かさを除く）  　（体系図） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※ 同時にHBW10/3000スケール以外での検査・校正を希望の場合、別途申込書をご提出ください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| くぼみ測定装置 | | 形式： | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | 製造番号： | | | | |  | | | | | |
| 使用する圧子 | | 10 mm 超硬合金球  ※ JIS B 7724 6.3による直接検証済みのもの | | | | | | | | | | | | | | | 圧子の成績書番号： | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 立会希望日 | |  | | | | 年 | |  | | | 月 | | |  | | 日 | | | | 前回実施日 | | | | |  | | 年 |  | 月 |  | | 日 |
| 証明書送付先  （  申込者と同じ ） | | 社　名： | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　所：〒 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 担当者名： | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail： | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | TEL | | |  | | | | | | |
| 手数料請求先  ※請求書はE-mailでの発行となります  （  申込者と同じ ） | | 社　名： | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　所：〒 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 担当者名： | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail： | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | TEL | | |  | | | | | | |
| ※以下欄には記入しないで下さい。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受付番号 | TTT | | | | 受付日 | | | | | | |  | | | | | | | | | 案件番号 | | |  | | | | | | | | |

様式TM1号（ブリネル硬さ試験機JCSS校正用）　Form TM1\_HB\_JCSS (2024.03)