一軸試験機 JCSS 校正申込書

日本海事協会 試験機室　御中　　年　　月　　日

（担当支部:　　支部）

申込者名:　　印

住　所:

電話番号:　　FAX 番号:

担当者名:

○ **一軸試験機の 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。**

英文校正証明書の発行希望の有無:(□ ある ・□ ない)　※(ある)の場合は、英文を必ず記入してください。

依頼者（所有者）		(社　名) (住　所) (英文社名) (英文住所)				
試験機の設置場所（依頼者欄と同一の時は記載不要）		(場所名) (住　所) (英文場所名) (英文住所)				
試験機の名称、形式		一軸試験機 □引張 □圧縮 ・ □油圧 □ネジ ・ □竪 □横 型名:				
容量（切換レンジ数）		N･kN･MN　切換　段				
製造番号・製造年月		No.　・　年　月				
製造者		(和) (英)				
適用規格		JIS B7721 による JCSS 校正				
追加する適用規格		□ NK 試験機規則(□手動機 □全自動機 □半自動機) ・ □ JIS B7721 による鑑定				
校正方法	常用の力指示計	□目盛板･指針(置針使用:有･無) □ﾃﾞｨｼﾞﾀﾙ □記録計(ﾁｬｰﾄ等)				
	校正範囲他	校正レンジ	下限値	一増分	希望等級	センサー
		N･kN･MN	%	N･kN･MN	級	圧力ｾﾙ /ﾛｰﾄﾞｾﾙ 容量: 型名: 器物番号:
		N･kN･MN	%	N･kN･MN	級	
		N･kN･MN	%	N･kN･MN	級	
		N･kN･MN	%	N･kN･MN	級	
		N･kN･MN	%	N･kN･MN	級	
		N･kN･MN	%	N･kN･MN	級	
		N･kN･MN	%	N･kN･MN	級	
	相対往復誤差の検証	☒ 要 (校正ﾚﾝｼﾞの最小ﾚﾝｼﾞ及び最大ﾚﾝｼﾞ)　□ 否				
登録番号		□ T ・ □ C　—				
整備前計測		□ 要 ・ □ 不要	計測希望日	年　月　日～　月　日		
前回の検査・校正日		年　月　日	今回校正希望日	年　月　日～　月　日		
証明書送付先		(社 名) (住 所)〒				
検査料金請求先		(社 名) (住 所)〒				

※下欄には記入しないで下さい。

受付年月日	年　月　日	校正実施者	整備前　整備後		
校正完了日	年　月　日	休日・時間外		臨検回数	
旅費		拘束料			
検査手数料		校正証明書番号：			