ロックウェル硬さ試験機 JCSS 校正申込書

日本海事協会 試験機室　御中　　年　　月　　日

（担当支部：　　支部）

申込者名：　　印

住　　所：

電話番号：　　FAX 番号：

担当者名：

○　**ロックウェル硬さ試験機の 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」、「船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下さい。

依頼者（所有者）	(社　名) (住　所) (英文社名) (英文住所)		
試験機の検査・校正場所（依頼者欄と同一の時は記載不要）	(社　名) (住　所) (英文場所名) (英文住所)		
試験機の名称・形式	硬さ試験機　ロックウェル 式　　形		
校正スケール･圧子番号	C　スケール　　圧子番号　：		
製造番号・製造年月	No.　　・　　年　　月		
製造者	(和) (英)		
JCSS 校正方法	JIS B 7726 に準ずる方法（NK 内部手順書 TT-42 による）		
同時実施希望の規格	□　NK 試験機規則　，　□　JIS B7726（不確かさを除く） ※ 同時に C 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。		
登録番号	H ―		
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)		
校正料金請求先	(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		検　印	
校正完了日	年　月　日	休日・時間外		臨検回数	
旅　費		拘束料			
校正手数料		校正証明書番号：			