

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 <input type="checkbox"/> 引張 <input type="checkbox"/> 圧縮、 <input type="checkbox"/> 油圧 <input type="checkbox"/> ネジ、 <input type="checkbox"/> 縦 <input type="checkbox"/> 横 型名：					
容 量 (切 換 レンジ 数)	N・kN・MN 切替 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	<input type="checkbox"/> NK 試験機規則 (<input type="checkbox"/> 手動機 <input type="checkbox"/> 全自動機 <input type="checkbox"/> 半自動機)、 <input type="checkbox"/> JIS B-7721 による鑑定					
校 正 方 法	常用の力指示計	<input type="checkbox"/> 目盛板・指針 (置針使用：有・無) <input type="checkbox"/> デジタル <input type="checkbox"/> 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 圧力セル /ロードセル 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	<input type="checkbox"/> 要 (校正レンジの最低レンジ及び最高レンジ) <input type="checkbox"/> 否					
登 録 番 号	<input type="checkbox"/> T ・ <input type="checkbox"/> C ー					
整 備 前 計 測	<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 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：		