

## 校正依頼書

ユニパルス株式会社 御中

受付番号		
受付日	受付担当	
備考欄		

※太枠内はユニパルス記入欄

別紙(トルクメータJCSS校正について)の内容に同意し、下記機器の校正を依頼します。

申込者	申込年月日		
フリガナ 会社名			
ご住所			
ご所属	電話番号		
フリガナ ご担当者名	FAX番号		
	E-mail		

機器名称

[トルクメータ]

[指示計器]

※組み合わせ校正をご希望の場合は、ご記入ください。

機器名		機器名	
型式等		型式等	
製造番号	※新規ご購入の場合は未記入	製造番号	※新規ご購入の場合は未記入
管理番号	※別途、お客様の方で管理されている番号があればご記入ください。	管理番号	※別途、お客様の方で管理されている番号があればご記入ください。
製造者名		製造者名	

ご依頼内容

□前回と同じ(前回校正証明書番号: )

校正容量	<input type="checkbox"/> 5 N m	<input type="checkbox"/> 10 N m	<input type="checkbox"/> 20 N m	<input type="checkbox"/> 50 N m	<input type="checkbox"/> 100 N m	<input type="checkbox"/> その他( N m)
軸形状	<input type="checkbox"/> 丸軸	<input type="checkbox"/> キー溝付き	<input type="checkbox"/> 角ドライブ	<input type="checkbox"/> フランジ	<input type="checkbox"/> その他( )	
	軸径( mm)		軸長( mm)			
既用品再校正	<input type="checkbox"/> なし(器差試験)		<input type="checkbox"/> あり( )		※再校正費用は有料となります。	
付属品	<input type="checkbox"/> なし		<input type="checkbox"/> あり( )			
指示計器設定	印可電圧: 電圧( V)					
	表示単位: <input type="checkbox"/> N m <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> その他( )					
	小数点位置: <input type="checkbox"/> 0.000 <input type="checkbox"/> 0.00 <input type="checkbox"/> 0.0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> その他( )					
	インターフェイス: <input type="checkbox"/> USB <input type="checkbox"/> RS-232C <input type="checkbox"/> その他( )					
通信欄						
営業担当	※お分かりの場合、ご記入ください。					

□ 校正証明書(和文) ( 通)※2通目以降は有料となります。

記載事項 □前回と同じ □申込者と同じ □以下に記載

会社名(和文)	
ご住所(和文)	

□ 校正証明書(英文) ( 通)※2通目以降は有料となります。

記載事項 □前回と同じ □申込者と同じ □以下に記載

会社名(英文)	
ご住所(英文)	

※校正証明書の和文と英文どちらか1通は校正費用に含まれます。

□ トレーサビリティ体系図 (和文 通, 英文 通)※別途有料となります。

UNIPULSE	送 付 先	〒343-0041 埼玉県越谷市千間台西1-3
		ユニパルス株式会社 JCSS校正室 TEL: 048-977-1111 FAX: 048-976-5200 mail: info_cal-r@unipulse.co.jp