

熱伝導率校正申込書

(一財) 建材試験センター 中央試験所 殿
 (一財) 建材試験センター「校正業務約款」に同意のうえ
 校正を申し込みます。

※太枠内をご記入下さい。

受付番号	第 CAL 号
受付日	年 月 日

ご依頼者	ふりがな 会社名				
	所在地	〒			
	連絡担当者	(請求書、校正板及び校正証明書の送付先)			
		部署名	ふりがな 氏名		
TEL :		FAX :		E-mail :	
校正証明書宛名	ふりがな 会社名	(上記依頼者と同じ場合は、記入不要です。)			
	所在地	〒			
校正内容	項目	<input type="checkbox"/> JCSS 校正 (校正証明書に MRA-JCSS の認定シボルが付きます。) <input type="checkbox"/> 一般校正			
	数量				
	材質				
	寸法	×	mm		
	厚さ	mm			
	温度条件	校正温度 (平均温度) [°C] :			
	識別番号				
校正証明書部数		部 (ご記入なき場合は、1部発行いたします。)			
備考	事前打合	有・無 打合せ日： 月 日 , 方法： <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> その他() 中央試験所側担当者 ()			
	見積番号： 要望事項：	前回受付番号：			
(請求書宛名・請求書、校正板、校正証明書送付先等、ご希望があればご記入願います。)					

ご案内

1. 校正に関する秘密は厳守いたします。
2. 請求書は校正料金が確定した後、送付致します。お支払いは、原則として請求書発行日から60日以内にお願致します。
3. 請求書及び校正証明書は連絡担当者へ送付します。別途、ご希望があれば備考欄にご記入下さい。
4. 校正証明書は、ご依頼1件につき1部発行致します。
5. 申込書は必要事項をご記入後、FAXでお申し込み下さい。(メール可)

