

塩化物含有量測定器の校正依頼書

一般財団法人 建材試験センター 工事材料試験所長 殿
 下記の内容にて校正を依頼します。

受付番号	問合番号	工試第
	試験番号	号
受付日	平成	年 月 日

(太枠の中のみご記入下さい。)

依頼者 (報告書宛名)	会社名: ○○○○建設 株式会社 代表者名: ○○ ○○ 担当者: ○○ ○○ 住所: 〒×××-×××× 東京都○○区○○5丁目6番地7号 TEL: 03-1234-×××× FAX: 03-1234-×××× Email: @ .jp
試験料金請求先 (依頼者と異なる場合)	会社名: 株式会社 ○○○○建設 住所: 〒×××-×××× 東京都○○区○○2丁目3番地4号 TEL: 03-9876-×××× FAX: 03-9876-×××× 担当者: ○○ ○○ Email: @ .jp
校正台数	× 台
報告書必要部数	× 部 郵送希望 <input checked="" type="checkbox"/> 要・ <input type="checkbox"/> 不要

塩化物含有量測定器の概要

測定器の名称	○○○○
製造者名及び製造番号	○○○○××××
技術評価番号	××××

- 1) 塩化物含有量測定器は、定期整備を済ませ事前調整したものに限定します。(電池の消耗状況についても留意して下さい。)
- 2) 検定方法は、検定用溶液を測定器1台につき任意の2種類(2濃度)準備しますので、測定器の取扱説明書に従って、ご依頼者自身で塩化物イオン濃度を測定して頂きます。なお、検定用溶液の再測定は3回まで認めますが、その回数内で精度が確認できない場合は、整備後に再検定いたします。ただし、その場合は別途校正料金がかかりますのでご了承下さい。
- 3) ご記入のない場合は、報告書部数を1部とさせていただきます。
- 4) 校正台数が複数の場合、1台毎に本依頼書を作成して頂いても、別紙を利用して頂いてもどちらでも結構です。

料金 (建材試験センター記入欄)

校正台数	単価	数量	金額	試験項目	単価	数量	金額	備考:
1台	12,000	1	12,000	追加報告書	500			受付担当者
2台目以降別紙料金表参照								
								事務責任者
								(試験責任者)
								(試験監督者)
								室長
				小計	-	-		依頼書入力
				消費税(8%)	-	-		請求書発行
				合計	-	-		報告書発行

塩化物含有量測定器の校正料金表

校正台数 ^{注1)}	単価(円)	合計金額(円)	消費税込み(円)
1 台目	12,000	12,000	12,960
2 台目	11,000	23,000	24,840
3 台目	11,000	34,000	36,720
4 台目	11,000	45,000	48,600
5 台目	10,000	55,000	59,400
6 台目	10,000	65,000	70,200
7 台目	10,000	75,000	81,000
8 台目	10,000	85,000	91,800
9 台目	10,000	95,000	102,600
10 台目	9,000	104,000	112,320
11 台目	9,000	113,000	122,040
12 台目	9,000	122,000	131,760
13 台目	9,000	131,000	141,480
14 台目	9,000	140,000	151,200
15 台目	8,000	148,000	159,840
16 台目	8,000	156,000	168,480
17 台目	8,000	164,000	177,120
18 台目	8,000	172,000	185,760
19 台目	8,000	180,000	194,400
20 台目	7,000	187,000	201,960
20 台以上の料金 $187,000 + 7,000 \times (\text{台数} - 20)$			左記 $\times 1.08$

注 1): 校正料金は、依頼時の校正台数に基づいて算出します。