

登録(一般)計器用

*** 定期試験連絡表 兼 技術協力依頼書(試験・校正依頼書) ***

[2015-04]

依頼者	社内ホストNo	911-A2F				依頼承認	責任者	担当者	返却方法 1.引取り・運送サービス 2.宅配便(返送用伝票を提出して下さい) 梱包数 <input type="text"/> 個 <input type="text"/>						
	事業場	氏名					氏名	殿							
	所属	TEL					(マイツ)								
	住所〒	FAX					(マイツ)								
	E-mail				依頼日	年	月	日	備考						
					返却日	年	月	日	備考						
No	計器名 形式 計器番号	校正内容	登録区分	ユーザーNo 登録番号	定期試験月 前回試験日 前回試験費用	付属品			備考	受付No	試験日	判定	返却日	成績書 発送日	請求日
						電源 コード	プローブ	その他							
1		<input type="checkbox"/> 前回同様 <input type="checkbox"/> 指定(別紙参照)	新一般 JCSS 規 A2LA			本	本	本							
2			新一般 JCSS 規 A2LA			本	本	本							
3			新一般 JCSS 規 A2LA			本	本	本							
4			新一般 JCSS 規 A2LA			本	本	本							
5			新一般 JCSS 規 A2LA			本	本	本							
6			新一般 JCSS 規 A2LA			本	本	本							
7			新一般 JCSS 規 A2LA			本	本	本							
8			新一般 JCSS 規 A2LA			本	本	本							
9			新一般 JCSS 規 A2LA			本	本	本							

当方分類コード	依頼元 事業場 経理コード	[通信欄] 下記①②は有償にて請け賜ります。(成績書は校正費用に含まれます) ①校正証明書 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不用 ②トレサ [®] リタイ体系図 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不用 (①②はJCSS校正時は発行しておりません) ③見積書発行番号 [] (当方見積書発行番号を記入下さい) ④ご希望のご請求月 [<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ____月] ⑤校正ラベル 有効期限 [<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り] ⑥不合格時の処理 [<input type="checkbox"/> 修理希望 <input type="checkbox"/> 返却 ____]	受託承認	技協No.	受託日
依頼元 部課コード(新規追加)					

◎ご依頼元の部課コード(5桁)も必要です。
 ご確認いただき記入をお願いします。
 (ご不明点はお問い合わせ下さい)