

校正申込書

受付番号
依頼年月日 年 月 日
終了予定日 年 月 日
受付担当者

株式会社 横田計器製作所 校正センター御中

依頼者（請求先）

フリガナ
名 称

フリガナ
担当者名

印

住 所 〒

TEL FAX

依頼者とは異なる名称等を校正証明書に記載する場合

名 称

住 所 〒

英文校正証明書の記載名

名 称

住 所 〒

証明書部数	和文	1 通
	英文（有料）	通
	トレーサビリティ体系図（有料）	通

下記の浮ひょう・固体密度標準等の校正を依頼します。

密度浮ひょう	本	重ボーメ度浮ひょう	本
比重浮ひょう	本	その他の浮ひょう	本
酒精度浮ひょう	本	シリコン単結晶	個
固体密度標準	個	固体	個

校正申込書別紙 (1)

依頼者

浮ひょう

浮ひょう名 目盛範囲 製造者名 備考	～	器物番号 目量

校正箇所 校正センター指定箇所

依頼者指定箇所

シリコン単結晶・固体標準・固体

シリコン単結晶 製造者名 備考	品名	器物番号	仕様
固体標準 製造者名 備考	品名	器物番号	仕様
固体 製造者名 備考	品名・材質名	器物番号	仕様

受付の区分 持込 宅急便 / 返却の区分 引取 宅急便

付属書 1-3

校正申込書別紙（2）

校正依頼者（お客様）へ次項についてご了承いただき、受付とします。

1. 終了予定日とは、引き取り可能日です。宅配便をご利用の場合は、当校正センターの発送可能日とします。
2. 依頼器物の宅配便利用は、精密機械の輸送に耐えるように梱包をお願いします。輸送中の事故については、責任を負いかねます。保険を掛ける場合、保険料はお客様負担となります。宅配便による受付は元払い、返却は着払いとさせていただきます。
3. 依頼書の記載事項の内容を変更しようとする場合は、文書でご連絡願います。この場合、校正等終了予定日及び校正等手数料は、あらかじめ協議させていただきます。ただし、校正等開始後に中止の場合は、それまでの実費で清算させていただきます。
4. 天災地変その他不可抗力により校正等の実行、校正証明書等の発行が不可能になった時、当校正センターは、その責めに任じないものとします
5. 当校正センターの責任に帰することが出来ない理由、例えば不具合、要修理等が発生した場合は、事後の処理に就いて協議させていただきます。その際、終了予定日・校正手数料の変更が出来るものとします。また検査中の破損については同等品を以て代替といたします。
6. 校正等手数料は、校正依頼品・校正証明書等とともに請求書をお渡ししますので、1ヶ月以内に当校正センターが指定した金融機関の口座へお支払願います。その際、振込手数料はお客様の負担にてお願いします。
7. 当校正センターで知り得た情報は、他に漏らさないことを約束いたします。但し、ISO/IEC17025などの審査を受ける際、当該機関から審査資料として請求された場合、あるいは法令・官公署からの命令・要請があった場合等開示する事が出来ます。
8. その他、上記に記載のない事項で疑義が生じた場合には、お互いに誠意を持って協議し解決にあたるものとします。