

校正依頼書

東北ビジネスサービス株式会社
メジャーシステム事業部

TEL 0224(55)0196
IP:TEL 050 5514 1294
FAX 0224(55)0314

貴社名：

住所 _____
〒 _____
所属 _____
担当 _____
TEL _____
FAX _____

下記、内容にて校正を依頼致します。

- 見積のみ
- 校正日程の打ち合わせ、願います。
 - ・ 納品方法 持込み 引取り希望 宅急便
 - ・ 校正条件 センター校正 出張校正

見積 希望日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日
校正希望納期 : _____ 年 _____ 月 _____ 日
持込・引取日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

No.	計測器名	型式	メーカー	製造番号	管理番号	校正周期	仕 様	備 考
1						<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 他 _____ ヶ月		
2						<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 他 _____ ヶ月		
3						<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 他 _____ ヶ月		
4						<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 他 _____ ヶ月		
5						<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 他 _____ ヶ月		
6						<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 他 _____ ヶ月		
7						<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 他 _____ ヶ月		
8						<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 他 _____ ヶ月		
9						<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 他 _____ ヶ月		
10						<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 他 _____ ヶ月		

- | | |
|--|---|
| <p>1. 要求書類</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 成績書 <input type="checkbox"/> 校正証明書 <input type="checkbox"/> トレサビリティャート <input type="checkbox"/> 前後の成績書
(修理・調整があった場合) <input type="checkbox"/> 標準器成績書写し | <p>2. 校正ラベル</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 実施月 <input type="checkbox"/> 次回予定 (有効期限) <input type="checkbox"/> 貼付け不要
※特に指定がなければ実施月を使用 <p>3. 校正点 (ポイント)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 顧客指定 <input type="checkbox"/> センター校正点 <p>4. 判定規格</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 顧客指定 <input type="checkbox"/> センター指定 <input type="checkbox"/> 無判定 |
|--|---|

特記事項

.....成績書宛名.....
.....住 所.....
.....
.....