

硬さ試験機検査・校正申込書

日本海事協会 試験機室 御中

年 月 日

申込者名(社名):

住所:〒

担当者名:

電話番号:

E-mail:

FAX 番号:

- 一軸試験機の検査・校正を日本海事協会の「登録規則」、「船級登録及び設備登録に関する業務提供の条件」、「舶用品等検査試験規則」、「試験機規則」及び「技術サービス規則」を了承の上、下記の検査・校正及び証明書の発行を申込みます。
- 本検査・校正中、業務支援致します。
- 本検査・校正中、貴会が認める [] 所有
の校正用機器を支給致します。

証明書の英文記載希望の有無:(ある・ ない) ※(ある)の場合は、各所の英文を必ず記入してください。

依頼者 (証明書所有者欄に記載)	社名: 住所: 英文社名: 英文住所:		
検査・校正場所 (場所名は、社名のみでは不可)	場所名: 住所: 英文場所名: 英文住所:		
計量器の名称、形式	硬さ試験機 形式/型名:		
製造番号・製造年月	No.	.	年 月
製造者	(和) (英)		
NK試験機番号	H - <input type="checkbox"/> なし		
適用規格	<input type="checkbox"/> 試験機規則	<input type="checkbox"/> JIS	による鑑定(不確かさを除く) (<input type="checkbox"/> 体系図)
検証条件	検証するスケール		
	※ ロックウェル硬さ試験機 と ロックウェルスーパーフィシャル試験機 は、申込書を別々に分けてください。 ※ ビッカース硬さ試験機 と マイクロビッカース硬さ試験機 は、申込書を別々に分けてください。 ※ プリネル硬さ試験機 は、圧子と試験力の組み合わせ、くぼみ測定方法が替わるごとに申込書を分けてください ※ ビッカース 及び マイクロビッカース は、圧子、レンズ倍率、が替わるごとに申込書を分けてください。間接検証は基本6種類までとなります		
	使用する圧子 (※シヨア以外は記入)	圧子(ホルダ)番号:	圧子の成績書番号:
	※ プリネル硬さ試験機では、JIS B 7724 6.3 に規定の直接検証済みのもの ※ ロックウェル/ロックウェルスーパーフィシャル硬さ試験機では、JIS B 7726 8 に規定の直接検証済みのもの ※ ビッカース/マイクロビッカース硬さ試験機では、JIS B 7725 5.5 による直接検証済みのもの		
検証場所重力加速度	m/s ² (※マイクロビッカースの場合必ず記入)		
立会希望日	年 月 日	前回実施日	年 月 日
証明書送付先 (<input type="checkbox"/> 申込者と同じ)	社名: 住所:〒 担当者名: E-mail: TEL:		
手数料請求先 ※請求書は E-mail での発行となります (<input type="checkbox"/> 申込者と同じ)	社名: 住所:〒 担当者名: E-mail: TEL:		

※以下欄には記入しないで下さい。

受付番号	TTT	受付日		案件番号	
------	-----	-----	--	------	--