

## 一般校正・検査見積依頼書

御手数ですが下記の内容を記載の上、メールまたはファックスで送信いただきますようお願い申し上げます。

株式会社 タナックス

〒311-1251 茨城県ひたちなか市山崎64

TEL:029-264-2323 FAX:029-264-2325

MAIL:cal@tanacs.co.jp

送信先： FAX:029-264-2325 又は [cal@tanacs.co.jp](mailto:cal@tanacs.co.jp) (一般校正・検査専用メールアドレス)

|        |  |  |        |  |
|--------|--|--|--------|--|
| 会社名    | フリガナ                                       |  | 部門又は部署 |  |
| 住所     | 〒  |  | ご担当者   |  |
| 証明書記載名 | <input type="checkbox"/> 別会社名 ( )          |  | TEL    |  |
| 標準器の写し | ○ 使用標準器の写しのみ      ○ JCSSやA2LAなどの上位標準器の写しまで |  | FAX    |  |
| シール選択  | ○ 検査証シール      ○ 有効期限シール      校正周期( )       |  | MAIL   |  |
|        |  |  | 希望納期   |  |

※3営業日内の校正・検査の場合は別途特急料金が発生します。予めご了承ください。

※通常測定点数は多くとも5点(ゼロを含む)とさせていただきます。ご希望の測定点がある場合は備考に記入してください。

※有効期限シールの場合お客様の方で校正周期を記入ください。また機器に応じて校正周期を変更される場合は備考に記入してください。

| No. | 管理番号 | 機器名 | 型式 | 製造番号 | 製造者 | 備考 |
|-----|------|-----|----|------|-----|----|
| 1   |      |     |    |      |     |    |
| 2   |      |     |    |      |     |    |
| 3   |      |     |    |      |     |    |
| 4   |      |     |    |      |     |    |
| 5   |      |     |    |      |     |    |
| 6   |      |     |    |      |     |    |
| 7   |      |     |    |      |     |    |
| 8   |      |     |    |      |     |    |
| 9   |      |     |    |      |     |    |
| 10  |      |     |    |      |     |    |
| 11  |      |     |    |      |     |    |
| 12  |      |     |    |      |     |    |
| 13  |      |     |    |      |     |    |
| 14  |      |     |    |      |     |    |
| 15  |      |     |    |      |     |    |
| 16  |      |     |    |      |     |    |
| 17  |      |     |    |      |     |    |
| 18  |      |     |    |      |     |    |