



校正依頼書

東京航空計器株式会社 品質保証部 校正課

Email: info-cal@tkk-air.co.jp

TEL: 042-798-6630

yyyy/mm/dd

受注番号/WBS番号(弊社)

受付番号(弊社)

記入日			
-----	--	--	--

校正依頼者 (校正証明書の宛名)

会社名			
住所			
担当者	所属		
TEL	FAX	E-Mail	

申込者 (上記校正依頼者と同じ場合、記入は不要です)

会社名			
住所			
担当者	所属		
TEL	FAX	E-Mail	

弊社営業担当	所属	担当者
--------	----	-----

ご依頼品

	品名	製造者名	型式	器物番号
1 仕様				管理番号
2 仕様				管理番号
3 仕様				管理番号

校正内容

<input type="checkbox"/> 前回と同じ校正内容		前回成績書又は証明書番号:	
実施項目	① 校正/初検	② 調整	③ 再校正
一般校正	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 誤差が許容値の _____ %超の場合調整	<input type="checkbox"/>
JCSS校正	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 調整前に連絡 <input type="checkbox"/> 調整前の検査成績書発行	<input type="checkbox"/>
校正媒体	気体 <input type="checkbox"/> 窒素(標準)	<input type="checkbox"/> 乾燥空気	
	液体 <input type="checkbox"/> Spinesstic22(標準)	<input type="checkbox"/> セバケイト	<input type="checkbox"/> 禁油(油水変換)
校正点			
要求書類	<input type="checkbox"/> 和文 / <input type="checkbox"/> 英文	検査成績書 × 部	トレーサビリティ体系図 × 部
	JCSS/MRA校正証明書 × 部	一般校正証明書 × 部	トレーサビリティ証明書 × 部
校正年月シール貼り付け	<input checked="" type="checkbox"/> 要 / <input type="checkbox"/> 否(チェックが無い場合は、貼付します。)		
希望納期	契約納期(弊社)	完了日(弊社)	

連絡事項	受領印
	受付担当:

校正等業務を遂行する上で知り得たお客様の業務上の情報を、他に漏らさないことをお約束します。但し、ISO/IEC17025等の審査を受ける際に認定機関に対し申込書等を審査資料として開示する場合、法令または官公署からの命令・要請等があった場合には弊社の判断で第三者に開示することがございます。

東京航空計器株式会社

2021.05.18版

Tokyo Aircraft Instrument Co., Ltd.