

力計・トルクメータ校正申込書

申込年月日 年 月 日

株式会社 A&D マニュファクチャリング

受付番号※

申込者 ご住所	
会社名	
ご所属	
ご担当	(様) TEL
E-mail	FAX
(ご要望等)	

下記の器物の校正等を依頼します。

校正証明書に記載 する氏名又は名称	住所 氏名又は名称
----------------------	--------------

[計量器の名称]		[対となる指示装置]	
<input type="checkbox"/> ロードセル, <input type="checkbox"/> 環状ばね型力計, <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> トルクメータ		<input type="checkbox"/> デジタル指示計(スパンの調整: <input type="checkbox"/> 不要, <input type="checkbox"/> 要), <input type="checkbox"/> デジタル電圧計, <input type="checkbox"/> ダイヤルゲージ	
定格容量	N, kN N・m	※電気的な機能設定が必要な場合は別途指示をお願いします。	
型式等		型式等	
製造者名		製造者名	
器物番号		器物番号	

力計の用途 確認	#力計 JCSS 校正の場合のみご回答下さい。 <input type="checkbox"/> 一軸試験機の校正、または管理に使用する力計 <input type="checkbox"/> それ以外の力計(標準)		
校正の方向	<input type="checkbox"/> 圧縮方向 <input type="checkbox"/> 引張方向 <input type="checkbox"/> 両方向 <input type="checkbox"/> 両ねじり <input type="checkbox"/> それ以外	<input type="checkbox"/> 増減含む	<input type="checkbox"/> 増加のみ
ヒステリシス の評価	#力計 JCSS 校正の場合のみご回答下さい。 <input type="checkbox"/> 含まない(力計 7728:標準) <input type="checkbox"/> 含む(力計 7728)	#トルクメータ JCSS 校正の場合のみご回答下さい。 <input type="checkbox"/> 含む(トルクメータ:標準) <input type="checkbox"/> 別評価(トルクメータ)	
校正ポイント	<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> それ以外 ()		
ケーブル	長さ m	<input type="checkbox"/> 4線式, <input type="checkbox"/> 6線式	
付属品		前回の証明書番号	
トルクメータで上記以外の情報			
両端形状	<input type="checkbox"/> 角ドライブ <input type="checkbox"/> スムーズ <input type="checkbox"/> フランジ <input type="checkbox"/> それ以外()		

注 1) ※印は弊社が記入します。

注 2) スパンの調整が必要な場合、運送便による返却が必要な場合、別途費用がかかります。

注 3) の項目はお手数ですが、記入もしくは選択をお願い致します。