

JCSS校正 依頼 / 確認票

ミッセルジャパン株式会社

毎々ミッセル社製品をご愛顧頂きましてありがとうございます。誠にお手数ですが、JCSS 校正を依頼される時は、下記の事項をご記入の上、事前に FAX 等でご連絡頂き、その後製品と共に弊社までお送り下さる様お願いします。弊社でご依頼内容を確認して御社のご承認を頂くためお送りします。御社ご承認後弊社に返送して下さいようお願い致します。

依頼/確認票の流れ: **御社ご記入** → **弊社確認/記入** → **御社ご承認** → **弊社に送付**

ご依頼日: 年 月 日 ご希望返却日: 年 月 日

【お客様情報】

| | |
|-------|----------|
| 貴社名: | 事業所/工場名: |
| 部署名: | ご担当者名: |
| 住所: 〒 | TEL: |
| | FAX: |

【弊社担当】

| | |
|---------|--|
| 弊社営業担当者 | |
| 事前ご依頼連絡 | <input type="checkbox"/> 有 (FAX・TEL・e-mail・その他) <input type="checkbox"/> 無 |

【ご依頼内容】

| | 製品名 | 型式/Model | シリアルNo | 測定レンジ / 分解能 / 再現性 |
|--|--|----------|--------|-------------------|
| 本体表示部 | | | | / / / |
| センサー | | | | / / / |
| 注1) Spec. の無いもの、Serial No. の無いものはお受け出来ません。 | | | | |
| 付属品 | <input type="checkbox"/> センサーケーブル <input type="checkbox"/> 電源ケーブル <input type="checkbox"/> サンプルブロック <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| ご依頼内容 | <input type="checkbox"/> JCSS 校正 <input type="checkbox"/> 事前見積要 <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| 校正露点範囲 | <input type="checkbox"/> -70, -60, -50, -40, -30, -20, -10 °C <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| センサーレンジ | <input type="checkbox"/> -100~+20 °C <input type="checkbox"/> -100~0 °C <input type="checkbox"/> -80~+20 °C <input type="checkbox"/> その他 () | | | |

【弊社ご依頼内容確認、御社ご承認】

| 項目 | ご依頼内容の確認 | 御社ご担当者捺印 or サイン | |
|--|----------|-----------------|---------|
| 校正露点範囲 | | | |
| センサーレンジ | | | |
| ご返却予定日 | 年 月 日 | | |
| 注2) JCSS 校正中に不確かさが弊社最高測定能力よりも大きいことが判明した場合、一般校正のご案内を差し上げます。 | 最高測定能力 | -70 より-50 °C未満 | 1.5 °C |
| | | -50 より-10 °C以下 | 0.70 °C |

【ご返送】

| | |
|-------|--|
| ご返送先 | <input type="checkbox"/> エンドユーザー殿 <input type="checkbox"/> 代理店殿 |
| ご返送方法 | <input type="checkbox"/> 発送 <input type="checkbox"/> 弊社営業配達 <input type="checkbox"/> 弊社技術配達 <input type="checkbox"/> その他 |
| 特記事項 | |

【ご送付】

| | | |
|-----|---|----------------|
| 送付先 | 〒181-0006 東京都武蔵野市中町 1-19-18 武蔵野センタービル ミッセルジャパン株式会社 技術・サービス部宛 TEL : 0422-50-2600 FAX : 0422-52-1700 | 弊社担当者押印 or サイン |
|-----|---|----------------|