

※印は必須項目

顧客記入欄

(証明書顧客名・住所は証明書にそのまま記載されますので、正確にご記入願います)

申込年月日:	年	月	日
希望納期:	年	月	日
最短納期/指定納期(5.にご記入下さい)			

フリガナ			
※ 証明書記載顧客名			
フリガナ			
※ 住所	〒		
部署		担当者	
TEL/FAX/e-Mail	TEL:	FAX:	e-Mail:

ご記入いただきましたe-mailにセミナー情報やアンケートのお願いメールをお送りすることがございます。

※ 代理店（直接ご依頼の場合不要）

会社名(代理店様等)			
住所	〒		
部署		担当者	
TEL/FAX/e-Mail	TEL:	FAX:	e-Mail:

※ 1.校正する分銅について

- 分銅を購入して校正 お客様の分銅を校正

※ 2.校正証明書の作成方法（必ずご記入下さい）

- 全てを1枚にまとめて作成 分銅毎に作成

※ 3.公称値と個数及び校正クラス

- セット毎に作成 前回(弊社校正)と同様

公称値									
個数									
校正クラス									
セット分銅の場合	～			個	校正クラス(セット)				
E2クラスをご希望の場合はEをご選択下さい。					合計	個			

4.お手持ちの分銅の場合、おわかりになる範囲で下記項目をご記入下さい。

4.1 分銅製造者名 ()

4.2 ご依頼の分銅（またはケース）に器物番号、または管理番号がない場合は、
証明書発行の際、識別のために番号が必要となりますので新たに決めていただき下記にご記入下さい。

公称値					
管理番号					

5.ご希望の校正月等ご要望がございましたら、できるかぎりご対応いたしますのでご記入下さい。

()

.....弊社記入欄.....

受付書	受付番号		受付者	
受付日	年 月 日	依頼項目	<input type="checkbox"/> 校正 <input type="checkbox"/> 校正証明書再発行	
品名	分銅/おもり	前回校正証明書発行	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (証明書番号:)	
製造者名	<input type="checkbox"/> ザルトリウス <input type="checkbox"/> その他	付属品	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()	
分銅材質	<input type="checkbox"/> ステンレス <input type="checkbox"/> 黄銅 <input type="checkbox"/> アルミニウム <input type="checkbox"/> 鋳鉄 <input type="checkbox"/> 洋銀 <input type="checkbox"/> その他 ()			
器物番号 及び 特記事項				
返却年月日	年 月 日	承認者		

依頼品 送付先

分銅は下記住所に申込書を同梱してお送りください。

〒140-0003

東京都品川区八潮3丁目3-6 東京レールゲートイースト5階東側

(株)近鉄ロジスティクス・システムズ 東京第2ターミナル

ザルトリウス 分銅校正担当宛

TEL：03-5755-1532

分銅校正に関するお問い合わせ先

東京都新宿区市谷砂土原町1-2-34 KSKビルB1

ザルトリウス・ジャパン（株）LPS 技術部 JCSS校正室

TEL：03-4586-0580

FAX：03-4586-0581
