

ACSS会員申込書／校正見積申込書について

ACSS 会員申込書／校正見積申込用紙 … 下表にて用紙を選択してください。

対応表 校正区分	工場出荷時校正	現地校正	恒久施設校正(引取)
はかり	共通用紙	共通用紙 + はかり専用紙	共通用紙
分銅		——	共通用紙 + 分銅専用紙
一軸試験機		共通用紙 + 一軸試験機専用紙	——
力計		——	共通用紙 + 力計・トルク専用紙
トルク		——	共通用紙 + 力計・トルク専用紙

1) 工場出荷時校正(新規)ご依頼の場合

ACSS 会員申込書／校正見積申込書 共通用紙 にご記入のうえ、本紙コピーにて販売店、代理店にご用命ください。

2) 現地校正ご依頼の場合

① 新規会員の方

下記用紙にご記入のうえ、本紙コピーにて販売店、代理店にご用命ください。

はかり : ACSS 会員申込書／校正見積申込書 共通用紙 + はかり専用紙

一軸試験機 : ACSS 会員申込書／校正見積申込書 共通用紙 + 一軸試験機専用紙

② 会員の方

会員証のコピーにて販売店、代理店にご用命ください。

3) 恒久施設校正(引取)の場合

① 新規会員の方

下記用紙にご記入のうえ、本紙コピーをご依頼品に添付し販売店、代理店にご用命ください。

はかり : ACSS 会員申込書／校正見積申込書 共通用紙

分銅 : ACSS 会員申込書／校正見積申込書 共通用紙 + 分銅専用紙

力計 : ACSS 会員申込書／校正見積申込書 共通用紙 + 力計・トルク専用紙

トルク : ACSS 会員申込書／校正見積申込書 共通用紙 + 力計・トルク専用紙

② 会員の方

会員証のコピーをご依頼品に添付し販売店、代理店にご用命ください。

校正に関するお問合せ

点検・校正に関するお問合せ(点検・校正結果についての疑問、新規のご依頼等)は

お気軽に下記窓口“お客様相談センター”までお問合せください。

お客様相談センター : 0120-957-513 (9:00~12:00、13:00~17:00)

Step 1 ACSS会員登録にご同意いただけますか？ はい いいえ

Step 2 校正の種類をご選択ください。 JCSS校正 ACS校正

Step 3 校正証明書の種類を選択してください。 和文 英文

Step 4 下記対応表を確認のうえ校正区分を選択してください。 はかり(専用紙有)

対応表 校正区分	工場出荷時校正		現地校正		恒久施設校正(引取)	
	JCSS校正	ACS校正	JCSS校正	ACS校正	JCSS校正	ACS校正
はかり	○	○	○	○	△	対象外
力計	○	○	—	※	○	○
分銅	○	○	—	—	○	※
トルク	○	○	—	—	○	○
一軸試験機	△	△	○	○	—	—

△: お客様の現地校正を推奨いたします。 ※: 別途ご相談ください。

- 分銅(専用紙有)
 一軸試験機(専用紙有)
 力計(ロードセル、ループ)(専用紙有)
 トルク(専用紙有)

Step 5 上記対応表を確認のうえ、校正対応を選択してください。 工場出荷時校正

- 現地校正(専用紙有)
 恒久施設校正

Step 6 お客様のお名前、ご住所等を下表にご記入ください。

※印は必須項目です。

*申込日		年 月 日			
*会社名(機関名)		フリガナ			
*住所		〒	都道府県	市町村	番地 ビル名
*依頼者所属部署					
*依頼者氏名		姓	フリガナ	名	フリガナ
*TEL				FAX	
校正証明書に 表示する	*名義者名	<input type="checkbox"/> 同上会社名 <input type="checkbox"/> 他(下記へ記入願います)			
	*名義者住所	<input type="checkbox"/> 同上会社名 <input type="checkbox"/> 他(下記へ記入願います)			
*校正周期		1回 / ()年 その他()			
E-mail					

販売店名					
販売店気付					
TEL				FAX	

Step 7 はかりJCSS恒久施設校正(引取)の場合は、ご依頼する型式/製造番号/メーカー名をご記入ください。

型式: _____ 製造番号: _____ メーカー名: _____

感度調整実施の有無: 有 無

—— 弊社記入欄 ——

※ 本申込書は、分銅箱1個単位（校正証明書1枚）につき1枚ご記入願います。

Step 8 校正製品の内容をご記入してください。

製造番号等							
付属品の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ()						
メーカー名							
公称値/個数	合計	個 (明細は下記)					
クラス 1 (OIML E2 級相当)		クラス 2 (OIML F1 級相当)		クラス 2 (OIML F2 級相当)		クラス 3 (OIML M1/M2 級相当)	
公称値	個数	公称値	個数	公称値	個数	公称値	個数
g		g		g		g	
g		g		g		g	
g		g		g		g	
g		g		g		g	
g		g		g		g	
g		g		g		g	
g		g		g		g	
g		g		g		g	
g		g		g		g	
g		g		g		g	
g		g		g		g	
g		g		g		g	
g		g		g		g	

Step 9 完了後のご希望返却方法を選択してください。

- 運送
 引取り
 その他 ()

—— 弊社記入欄 ——

お問い合わせ先 エー・アンド・デイ お客様相談センター **0120-957-513**

受付時間 9:00~12:00、13:00~17:00 (土日祝日、年末年始、夏期休暇は除く)

Step 8 試験機の型式をご記入ください。 型式:

Step 9 試験機のタイプを下表より選択してください。

シリーズタイプ	シリーズによる試験機分類							
A 群	PTM	UTM	STM	RTM	UCT	RTA	UTA	CTM
B 群	RTC	RTE	RTD	RTG	RTF	STA	他社製	
C 群	RTG ※2	RTF ※2	RTE ※1	RTD ※1				

※1 RTE、RTDで試験機本体デジタル表示で校正する場合は、C群となります。

※2 RTG、RTFで1ロードセルについて20%未満のレンジが必要な場合は、C群となります。

Step 10 校正する試験機のロードセル容量と校正ポイントを選択してください。

ロードセル		タイプ	校正レンジ									
名称	容量		100%	50%	40%	20%	10%	5%	4%	2%	1%	オート
	N・kN	引張	100%	50%	40%	20%	10%	5%	4%	2%	1%	オート
		圧縮	100%	50%	40%	20%	10%	5%	4%	2%	1%	オート
	N・kN	引張	100%	50%	40%	20%	10%	5%	4%	2%	1%	オート
		圧縮	100%	50%	40%	20%	10%	5%	4%	2%	1%	オート
	N・kN	引張	100%	50%	40%	20%	10%	5%	4%	2%	1%	オート
		圧縮	100%	50%	40%	20%	10%	5%	4%	2%	1%	オート
	N・kN	引張	100%	50%	40%	20%	10%	5%	4%	2%	1%	オート
		圧縮	100%	50%	40%	20%	10%	5%	4%	2%	1%	オート
	N・kN	引張	100%	50%	40%	20%	10%	5%	4%	2%	1%	オート
		圧縮	100%	50%	40%	20%	10%	5%	4%	2%	1%	オート

Step 11 伸び計校正の有無： 有 無

Step 12 特殊環境での作業をご依頼される場合、ご記入ください。

- 危険区域（防爆環境等）での作業
- クリーンルーム内での作業
- 離島の場合（交通手段に船舶を利用する。）
- その他（ ）

Step 13 ご希望の作業日、作業時間をご記入ください。

※ 当社の営業日、営業時間外の作業の場合、割増料金となります。 ※ 営業時間（AM8:30～PM5:30）

第一希望日 年 月 日（ ） 希望時間（ ）

第二希望日 年 月 日（ ） 希望時間（ ）

第三希望日 年 月 日（ ） 希望時間（ ）

—— 弊社記入欄 ——

お問い合わせ先 エー・アンド・デイ お客様相談センター **0120-957-513**

受付時間 9:00～12:00、13:00～17:00（土日祝日、年末年始、夏期休暇は除く）