

放射線測定器 点検校正申込書

添付

申込者	〒			申込日		年 月 日		
	住所:			希望納期		年 月 日		
	名称:			ご連絡先				
	部署:			電 話		()		
	ご担当者氏名			F A X		()		
ご担当者氏名			様		E-mail			
エンドユーザー名		住所:				※校正証明書をエンドユーザー名でご希望の場合は記入願います。		
機器の授受方法		住所:		名称:				
		<input type="checkbox"/> 持込み (月 日 時頃) <input type="checkbox"/> 持ち帰り 点検校正終了後、弊社より連絡		<返送方法>※持ち帰りの場合、記入不要 1) <input type="checkbox"/> 宅配便 <input type="checkbox"/> 元払い(請求書一括請求) <input type="checkbox"/> 着払い(顧客負担) ① 宅配業者指定 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり(業者名:) ② 輸送保険希望 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(保険金額: 万円) 2) その他()				
放射線測定器	製造メーカー名	型式	製造番号	数量	点検校正等内容	弊社への依頼実績	校正証明書の発行	ご要望事項記入欄
					点検校正・照射試験 ^{注)} ・その他	有(年度)・無	要・不要	
					点検校正・照射試験 ^{注)} ・その他	有(年度)・無	要・不要	
					点検校正・照射試験 ^{注)} ・その他	有(年度)・無	要・不要	
					点検校正・照射試験 ^{注)} ・その他	有(年度)・無	要・不要	
					点検校正・照射試験 ^{注)} ・その他	有(年度)・無	要・不要	
備考 注)5mSv/hを超える照射試験・校正は実施できません。								

【申込書送付先】

〒319-1106

茨城県那珂郡東海村大字白方1-1

原電エンジニアリング株式会社 東海支社

TEL:029-287-8309 FAX:029-287-8301

- 1) 納期については、実施にあたり調整させていただく場合があります。
- 2) 機器の名称に指定がある場合は、ご要望事項記入欄に記入願います。
- 3) 校正証明書の発行に際し、事前に内容等を確認させていただく場合があります。
- 4) 弊社への依頼実績がある機器については、直近の実施年度を御記入願います。