

ブルックフィールド社製 B型粘度計校正依頼書

依頼日※必須 20 / /

校正はJIS Z8803「液体の粘度測定方法」に準拠し校正マニュアルにより行います。

迅速で確実なサポートをご提供させていただき、太枠線内をご記入の上、FAX又は製品に同梱してお送りください。

依頼品の送付先はこちら

〒151-0072 東京都 渋谷区幡ヶ谷 1-21-8
英弘精機株式会社 カスタマーサポートグループ
TEL:03-3469-5908 FAX:03-3469-5897

受付番号(弊社記入)
TSR —

※校正に於いては、お客様ご使用のスタンドの送付は必要ございません。
※測定時にお使いの付属品を同梱してください。(スピンドルやコーンプレートセット、少量サンプルアダプタやULアダプタ等)
※製品を送付する際は専用の黒いケースに入れ、段ボール等で十分な緩衝処置を行ってください。

【代理店様情報】

御会社名	御氏名
御部署名	E-mail
Tel	Fax
御住所 〒	

【エンドユーザー様情報 校正証明書の宛先になります。】

御会社名	御氏名
御部署名	E-mail
Tel	Fax
御住所 〒	

【装置情報、ご使用環境】

機種名	(例: LVDV-II+P)	シリアルNo.
主に使用する粘度範囲:		主に使用するスピンドルやアダプタ:

【ご依頼内容】

依頼内容(番号を○で囲む) : 1. 校正 2. 校正証明書(トレサビリティ) 3. 修理含む 4. 不具合なら修理 5. その他
依頼内容詳細、校正の際に希望する条件など:

粘度の測定値に問題がある場合は、その内容を下記に記載ください。

スピンドル番号	スピード	トルク	粘度値	設定温度	備考

【打合せ事項】: 依頼者様との打合せ事項

年月日

【変更事項】: 重要な変更が生じた場合

年月日

【逸脱事項の通知】: 依頼事項から逸脱する場合の通知

年月日

【内容修正確認】: 依頼書内容の修正(校正内容の修正等)が生じた場合の確認と試験員への周知

年月日 修正内容の確認

年月日 試験員への周知確認
