

校正申込書

公益社団法人 日本アイソトープ協会 放射線源課

TEL: 044-589-5002 FAX: 0120-012859

E-mail: info-sengen@jrias.or.jp

以下の校正を申し込みます。(記入欄が足りない場合は文字サイズで調整ください)

年 月 日

校正依頼者

事業所名			TEL:
所属			FAX:
氏名	(印)	E-mail :	
現品返却先 (都道府県から 入力ください)	〒		TEL:
使用許可/届出番号		放射線取扱主任者/管理者 (必ずご記入・ご捺印ください)	(印)

校正依頼品の明細

校正項目: A.アルファ線表面放出率 B.ベータ線表面放出率 C.放射能 D.照射線量率

No.	校正項目	製造元	核種	コード番号	公称放射能	線源番号	個数
1					Bq		
2					Bq		
3					Bq		
4					Bq		
5					Bq		

JCSS 校正を希望する番号の横に✓をつけてください。 1  2  3  4  5

見積書番号(任意)	T	協会輸送手配(貴事業所→協会)	<input type="checkbox"/>	協会到着予定日	年 月 日
貴注文番号		梱包物の返却	<input type="checkbox"/> ( )	希望納期	年 月 日
請求書送付先 現品返却先 に同じ <input type="checkbox"/>	〒			TEL:	
支払責任者	所属 :			氏名 :	(印)
通信欄					

お客様情報の取り扱いについて

当協会の校正等業務の遂行上知り得たお客様情報は他に漏らさないことをお約束します。但し、以下の場合には当協会の判断で第三者に開示することがございます。

1. 当協会が JIS Q 17025:2018(ISO/IEC 17025)等の審査を受ける際に、認定機関に対し注文書等を審査資料として開示する場合。
2. 法令又は官公署からの命令・要請等があった場合。

- ・線源購入時の成績書(海外製品は線源図面も合わせて)を添付ください。
- ・線源の種類・放射能・使用の状態によっては校正できない場合がありますので予めご了承ください。

JCSS 校正申込書

JCSS 校正をご希望の場合は、以下の事業所名及び住所欄にご記入願います。証明書に記載されますので誤字・脱字のないようご注意ください。

校正依頼者

事業所名	
住所(都道府県 から入力ください)	

当該ページ数 [ ] / [ ] 総ページ数 : ページ数を御記入ください

協会使用欄

メモ	頒布 2	許認可確認	登録印	登録チェック	確認印