

仙台規範ねじゲージ検査依頼書

○依頼書送付先

下記どちらかへお願いいたします。

FAX: 022-251-2048

メールアドレス geji_kosei@sendaikihan.jp

○必須項目

貴社名			
ユーザ名			
ご担当者			
必要証明書	☐ 校正証明書	☐ トレーサビリティ	※検査表は基本添付
希望納期	月	日	※仙台規範出荷日 ※納期は目安2週間程度
その他連絡事項			

	呼び	精度	通止	ゲージNo	個数	メーカー名	備考
例)	M5X0.5	2級	GP,WP	1234-56	2	OSG	
	↑	↑	↑		↑		
	ゲージ記載のサイズ	等級	通止の種類		上記では二か所		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

★お客様へお願い★

ゲージは正確な検査のため、脱脂洗浄にご協力願います。
他ユーザ様のゲージと混ざらぬよう、お申込書のゲージナンバーは必ずご記入願います。
簡易校正をご依頼の場合は、別途ご連絡ください。