

pH・導電率・溶存酸素計検査依頼書兼発注書の記載方法

弊社メトラー・トレド株式会社へのpH・導電率・溶存酸素計の検査ご依頼ありがとうございます。
注意事項を必ずお読みいただき、次頁の「pH・導電率・溶存酸素計検査依頼書兼発注書」を依頼品とともに御送付ください。
本発注書はJavaScriptを使用しています。PDFでJavaScriptを無効にしていると金額が正しく計算されません。

メーターに関する注意事項

- メータの証明書は弊社書式になります。
 - メータ1台ごとに「依頼書兼発注書」1枚をご用意ください。
 - メータのチャンネル数(モジュール数)で料金が異なります。下記の機種タイプでチャンネル数をご確認ください。
 - 精度範囲外の場合、精度調整を行うことが可能です。**合格の証明書が必要な方は必ず「精度範囲外時の調整希望(無償)」にチェックして下さい**
- ※**チェックが無く、検査結果が精度範囲外となった場合は不合格の証明書が発行されます。**
※不合格での検査書発行確認や調整作業を行う事前連絡は行いません。

| 機種タイプ | チャンネル数 | *1モジュールの数え方 |
|---|-----------|---|
| SevenMulti SevenExcellence | *1モジュールの数 | SevenExcellenceの場合 右の図では●オレンジ、●紫、○白のモジュールが取り付けられています。 この場合、チャンネル数の合計は2になります。 ※●グレー及び○白は数には含まれません。 |
| SevenDirectSD23, SevenCompactS213 SG23, SG68, SG78, SG98 MA235, MPC227, DELTA350 | 2 チャンネル | SevenMultiの場合 右の図では●紫、●黄のモジュールが取り付けられています。 この場合、チャンネル数の合計は2になります。 ※●グレー及び○白は数には含まれません。 |
| その他の機種 | 1 チャンネル | |



センサー(電極)に関する注意事項

- センサーのみの検査は行っておりません。必ずメータと一緒にご依頼ください。
- センサーに整備前後検査は御座いません。
- センサー検査は**弊社センサー検査用メータを用いて実施します。**
- センサーごとに型式・シリアル番号を記入して下さい。
- pH・導電率・溶存酸素の種類に応じて検査書式を選択して下さい。
- 書式指定がない場合、pH…「JP」,導電率(セル定数証明書付)…「JP/EP」,導電率(その他)…「MT」で発行します。
- 1本のセンサーに対して複数の書式発行も可能です。その場合は書式ごとに検査費用が発生します。
- メータ及びセンサーは**汚染(バイオハザード等)がないことを確認**し、丁寧に梱包し送付下さい。

| センサー | 書式に対応する型式 | 選択可能な書式の種類 |
|--|--|--|
| pHセンサー <small>書式指定が無い場合:JP(日本薬局方)</small> | 全型式 | JP(日本薬局方) USP(米国薬局方)/EP(欧州薬局方) ※USP及びEPは同じ検査基準の為、同一書類になります。 JIS(日本産業規格) |
| 導電率センサー <small>書式指定が無い場合:(セル定数証明書付)→「JP/EP」 (その他)→「MT」</small> | InLab 741 / InLab 741-ISM InLab 742 / InLab 742-ISM InLab Trace 上記以外の型式 | JP(日本薬局方)/EP(欧州薬局方) USP(米国薬局方) MT(弊社書式) MT(弊社書式) |
| 溶存酸素センサー | 全型式 | MT(弊社書式) |

【依頼品の送付】

- 上記の注意事項をご確認いただき、「pH・導電率・溶存酸素計検査依頼書兼発注書」をご記入下さい。
- ご記入いただいた発注書を下記の住所へ依頼品と一緒にお送りください。

※**メータ及びセンサーは汚染(バイオハザード等)がないことを確認**してお送り下さい。

【送り先住所】

〒213-0012 神奈川県川崎市高津区坂戸 3-2-1
KSP R&D ビジネスパークビル B 棟 1 階 118 号室
TEL: 03-5815-5515 mail: service.depot.jp@mt.com
メトラー・トレド株式会社 商品センター宛
※品名には「校正依頼品」とご記入ください。



記入日： **pH・導電率・溶存酸素計検査依頼書兼発注書**

下記必要事項を記入の上、この書類を現品に同梱して発送してください。

*は記入が必須です。必ずお書きください。

***お客様情報**

記入内容が検査結果証明書に記載されます。

| | | | |
|-----------|---|--|--|
| お客様名(会社名) | | | |
| 部署・ご担当者名 | | | |
| 住所 | 〒 | | |

***ご請求先**

代理店様が弊社と直接お取引がない場合は、経由先の代理店名を記入してください。

| | | | |
|----------|---|------|--|
| 請求先(会社名) | | 担当者名 | |
| 住所 | 〒 | | |
| E-Mail | | TEL | |

***ご返送先**

依頼品のご希望返送先にチェックを入れて下さい。

| | | | |
|-----------|---------|--|--|
| 代理店(ご請求先) | エンドユーザー | ※その他 ※ご返送先がその他の場合は、下記にご返送先をご記入ください。 | |
| ご住所 | 〒 | ご担当者名 | |
| E-Mail | | TEL | |

メータ

| | | | | |
|-----------|--|--|--------|--------------------------------|
| *型式 | | | *チャネル数 | 精度範囲外時の調整希望(無償) |
| *シリアル番号 | | | ch | 整備前後希望 |
| 備考(管理番号等) | | | | 整備前検査が合格の場合は調整作業を行わず整備後検査を行います |

センサーのみの検査は行っておりません。必ずメータと一緒にご依頼ください。

センサー

| | | | | | | | |
|---|--------|--|----|--|-----------|------|--|
| ① | 種類 | | 型式 | | | 希望書式 | |
| | シリアル番号 | | | | 備考(管理番号等) | | |
| ② | 種類 | | 型式 | | | 希望書式 | |
| | シリアル番号 | | | | 備考(管理番号等) | | |
| ③ | 種類 | | 型式 | | | 希望書式 | |
| | シリアル番号 | | | | 備考(管理番号等) | | |

連絡事項/その他記入欄

メータ及びセンサーは汚染が無い状態を確認しました。注意事項を確認し、チャンネル数・センサー本数等に間違いはありません。

価格表

メータ1ch

メータ2ch

メータ3ch

センサー

検査成績書費合計：

※消費税含まず※代理店手数料別途

作業内容

- メータの検査
- センサーの検査(センサー検査は弊社センサー検査用メータを使用)
- 検査結果証明書、検査報告書、トレザビリティ体系図の発行
- 修理が必要の時は別途見積もり
- 不合格の場合でも検査結果証明書を発行します

METTLER TOLEDO

