**宅配輸送にて粉じん計較正のご依頼者様**

公益財団法人

日本建築衛生管理教育センター

宅配を利用して粉じん計の較正を依頼される際は、この｢作動状況等調査票｣に必要事項を記入し、粉じん計及び依頼書(宅配用)とともにご依頼ください。

なお、本票は宅配する時点での粉じん計の作動状況等を記載していただくもので、受付及び較正の際における、作動不良や故障等による修理を必要とした場合(宅配輸送中における事故等も含め)のトラブル等を未然に防止するために必要なものです。

従って、本票の記入は依頼される粉じん計を使用されている方にお願いいたします。

粉じん計作動状況等調査票

|  |  |
| --- | --- |
| 粉じん計の  名称及び型式 |  |
| 機物番号 |  |
| 作動状況 | 正常に、　　□作動している。　□作動していない。 |
| 不良箇所等を具体的に記述してください。 |
| 測定値 | 測定値に粉じん計が原因と見られる異常は、　　□ない。　□ある。 |
| 異常の状況を具体的に記述してください。 |
| 外損状況 | 本体に外損は、　　□ない。　□ある。 |
| 破損箇所等を具体的に記述してください。 |
| その他、粉じん計に関する事項がありましたらご記入ください。 | |

回答者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　所　属

会社・営業所　　　　　　　　　　　　　　　　電　話