



PERMINTAAN LAYANAN JASA KALIBRASI

No. Order : /OPJ/ / (* diisi oleh Admin Lab Kalibrasi)

| | |
|---|--|
| Nama Pelanggan | |
| Alamat Pelanggan | |
| Personel Penghubung (Nama, Departemen & No. Telepon) | Nama: Dept/Bag: No. HP: Email: |
| Identifikasi Barang yang Dikalibrasi | Jenis barang/ mesin: Merk: Kapasitas: Jenis Pembebanan: <input type="radio"/> Tarik <input type="radio"/> Tekan |
| Informasi Kondisi barang (Masalah Mekanik/ Elektronik/ Program/ Hidrolik) (** diisi oleh PIC Lab Pelanggan) | |
| Metode Kalibrasi | ISO 7500-1: 2015 |
| Tanggal Permintaan | |
| Tanggal Kalibrasi (tentative) | |
| Biaya Kalibrasi | |
| Syarat dan Ketentuan: <ul style="list-style-type: none">- Harga sudah Net, belum termasuk PPN 10%- Pembayaran 100% setelah Invoice diterima pelanggan- Tidak termasuk biaya transportasi, hotel & akomodasi (Diluar Jabodetabek)- Tidak termasuk perbaikan atau setting jika ditemukan ada masalah pada barang yang dikalibrasi- Pengerjaan paling cepat 7 hari kerja setelah PO dan Surat Permintaan Layanan Jasa Kalibrasi yang sudah disetujui kami terima. | |
| Catatan | |

Dengan menandatangani surat ini, pelanggan menyatakan bahwa **informasi yang diberikan adalah benar** serta **telah setuju dengan Syarat dan Ketentuan** yang tertera pada surat ini. Ketidak sesuaian barang saat di lapangan dengan informasi yang tercantum pada surat ini akan menjadi tanggung jawab pelanggan.

Pelanggan

Jakarta, 20....

Administrasi Laboratorium Kalibrasi,

(.....)

(.....)