

2024年12月11日

檜葉町商工会 御中

東京電力ホールディングス株式会社
福島第二原子力発電所

福島第二原子力発電所からのご案内について

福島第二原子力発電所で下記の作業を予定していますのでお知らせいたします。

記

1. 件名 2F-1～4G 計測器校正業務委託
2. 実施場所 受託者事業所
3. 業務概要 本委託においては、各種試験測定に使用する計測器の性能維持を図るため、以下業務を実施する。
 - (1) 福島第二原子力発電所における計測器の引き取り、受け渡し、受託者事業所間の輸送業務。
 - (2) 国家基準、又は国際基準とトレーサビリティを有する標準器による、対象計測器の校正業務及び当社指定の内容を含んだ校正成績書の作成業務。
 - (3) 当該計測器の機能維持の為に機能確認点検、調整業務及び点検記録作成業務。
 - (4) 上記の成果に基づいた、業務報告書の作成業務。
 - (5) 校正対象となる計測器は、添付資料参照
4. 工期 2025年1月～2025年3月（予定）
5. 参加要件
 - (1) 企業としての要件
 - ・ 檜葉町に本社もしくは事業所を有し、以下を満たす企業
 - ・ 当社指定の請書（案）に合意頂けるお取引さま
 - ・ 社会保険に加入していること
6. 申込方法・期日
参加をご希望される際は、別紙「2F-1～4G 計測器校正業務委託」参加申込書に必要事項を記入のうえ、2025年1月17日までに、下記までFAXもしくはMailでご連絡下さい。

以上

■お申し込み先-----

東京電力ホールディングス株式会社
福島第二原子力発電所 地域共生担当

Fax : 0240-25-4127、Mail : 2Ftiiki@tepcoco.jp

委託件名：2F-1~4G 計測器校正業務委託

区分番号	業務コード	業務名称	数量	計器番号	計測器名称	製造者名	型式	製造番号
E0001	XI-001-26	絶縁抵抗計点検校正 (1)	1台	G-62	絶縁抵抗計	横河電機 (株)	321315	13005U
			1台	G-109	絶縁抵抗計	横河電機 (株)	321325	01049S
			1台	G-529	絶縁抵抗計	横河電機 (株)	321325	77LE1010
E0002	XI-001-31	デジタル式多レンジ絶縁抵抗計点検校正 (MG1000型)	1台	電-1	多レンジ絶縁抵抗計	三和電気計器 (株)	MG1000	10075400249
			1台	電-4	多レンジ絶縁抵抗計	三和電気計器 (株)	MG1000	10075400244
E0003	XI-001-28	デジタル式多レンジ絶縁抵抗計点検校正	1台	E-79	多レンジ絶縁抵抗計	横河電機 (株)	MY40-01	S5T803835
E0004	XI-001-27	アナログ式多レンジ絶縁抵抗計点検校正	1台	E-80	多レンジ絶縁抵抗計	横河電機 (株)	240635-J	S5UB05444
			1台	E-81	多レンジ絶縁抵抗計	横河電機 (株)	240635-J	S5UB05445
			1台	E-82	多レンジ絶縁抵抗計	横河電機 (株)	240635-J	S5UB05446
			1台	E-92	多レンジ絶縁抵抗計	H I O K I	IR4042	220452577
E0005	XI-001-29	クランプテスタ点検校正 (3)	1台	E-77	クランプテスタ	横河電機 (株)	CL235	JKPB024
			1台	少備-44	クランプテスタ	横河電機 (株)	CL220	JKQ3038
E0006	XI-001-34	携帯用密度計点検校正 (2)	1台	E-84	携帯用密度計	Anton Paar	DMA35	82745875
			1台	E-85	携帯用密度計	Anton Paar	DMA35	82745882
E0007	XI-001-35	クランプリーカー点検校正	1台	E-91	非接触Io/Iorクランプリーカー	マルチ計測器	MCL-800IRV	C0285
E0008	XI-001-36	デジタル放射温度計点検校正	1台	-	デジタル放射温度計	横河計測 (株)	53006-J	PXF9019
E0009	XI-001-37	デジタルマルチメータ点検校正 (2)	1台	T2F3C1 001022	デジタルマルチメータ	横河電機 (株)	73303	T1E1067

計測器校正業務委託

別紙

「2F-1～4G 計測器校正業務委託」参加申込書

年 月 日

東京電力ホールディングス株式会社
福島第二原子力発電所
地域共生担当 宛

住 所

会 社 名

印

当社は、この度の「2F-1～4G 計測器校正業務委託」の見積もりへの参加を希望します。

フリガナ		
会社名		
郵便番号	〒	
本店所在地		
フリガナ		
代表者		
担当者※	所 属	
	役 職	
	フリガナ 名 前	
	電話番号	
	電子メール アドレス	

※本件に関する連絡の窓口とさせていただきます。

[必要書類]

会社概要（様式任意）

※「過去3年以内に当社と取引実績がある場合」は提出不要です。

以 上