

2025 年 6 月 27 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     2 F－1～4 G 計測器校正業務委託（その 2）
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 10 月～2026 年 1 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「2 F－1～4 G 計測器校正業務委託（その 2）」参加申込書に必要事項を記入のうえ、2025 年 7 月 25 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](mailto:2Ftiiki@tepcoco.jp)

対象機器一覧表

委託件名：2 F－1～4 G 計測器校正業務委託（その2）

| 業務名称                                 | 数量  | 計測器名称      | 製造者名       | 型式       | 製造番号        |
|--------------------------------------|-----|------------|------------|----------|-------------|
| 絶縁抵抗計点検校正（1）                         | 1 台 | 絶縁抵抗計      | 横河電機（株）    | 321325   | 01049S      |
|                                      | 1 台 | 絶縁抵抗計      | 横河電機（株）    | 321315   | 13005U      |
| デジタル式多レンジ絶縁抵抗計点検校正<br>（MG 1 0 0 0 型） | 1 台 | 多レンジ絶縁抵抗計  | 三和電気計器（株）  | MG1000   | 10075400244 |
| アナログ式多レンジ絶縁抵抗計点検校正                   | 1 台 | 多レンジ絶縁抵抗計  | 横河電機（株）    | 240635-J | S5UB05446   |
| デジタルマルチメータ点検校正（2）                    | 1 台 | デジタルマルチメータ | 横河電機（株）    | 73303    | T1E1067     |
| クランプテスタ点検校正（3）                       | 1 台 | クランプテスタ    | 横河電機（株）    | CL220    | JKQ3038     |
| 携帯用密度計点検校正（2）                        | 1 台 | 携帯用密度計     | Anton Paar | DMA35    | 82745882    |

別紙

「2 F－1～4 G 計測器校正業務委託（その2）」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「2 F－1～4 G 計測器校正業務委託（その2）」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<br>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