

デジタルカメラキャリブレーションサービスお申込書

申込書送付先：メール gis@geo.or.jp 又は、FAX 03-3579-6949

カメラ送付先：〒173-0004 東京都板橋区板橋1-48-12 測量会館第2号館

測量技術センター 空間情報技術部 電話：03-3579-6874

フォーカス機能がオートのみ、イメージセンサーサイズが非公開の製品は、お申込できません。

焦点距離と絞り値は固定し、オートフォーカス、手ぶれ防止機能等、焦点距離や主点位置、画質を撮影毎に変更させる機能はオフにさせて頂きます(詳細は申込時にご説明)。

なお、キャリブレーション用に撮影した写真は、写真測量の発展のために使用させていただくことがありますので、ご了承願います。

不明なところは空欄でも結構ですので、太線枠内をご記入ください。

申し込み日	年 月 日		
法人・団体名			
所属部署名			
フリガナ			
担当者名			
住所	〒 -		
電話番号	()		
FAX番号	()		
Eメール	@		
カメラ搬入方法	当協会へ持込 / 宅配便にて送付	カメラ搬入予定日	年 月 日
カメラ受取方法	当協会にて受領 / 宅配便にて送付	カメラ受取希望日	年 月 日
①	カメラ	製品名 :	イメージセンサー サイズ
		シリアル番号:	ご希望絞り値
②	レンズ	製品名 :	画像形式 高画質JPEG / 非圧縮TIF 非圧縮TIFの場合は、お客様に 現像をお願いする場合があります
		シリアル番号:	
③	カメラ	製品名 :	mm × mm
		シリアル番号:	F
④	レンズ	製品名 :	画像形式 高画質JPEG / 非圧縮TIF 非圧縮TIFの場合は、お客様に 現像をお願いする場合があります
		シリアル番号:	
ご要望等ございましたら、こちらにご記入ください。			