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（ devel@jsurvey.jp ）又は、FAX（ 029-848-2017 ）

カメラ送付先 ： 〒300-2657　茨城県つくば市香取台B45街区1画地 測量技術センター 空間情報技術部

電話 ： 029-848-2002

・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、絞り値、フォーカス位置は**固定**させていただきます。

・手ぶれ防止機能等、焦点距離、主点位置、画質を撮影毎に変更させる機能は**オフ**にさせていただきます。

・撮影条件について、下部記入欄にご記入ください。 また、フォーカス位置は原則として、マニュアルフォーカスで無限遠に**固定**いたしますが、
特定の距離を希望する場合は備考欄にご記入ください。

・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。

・ご不明な点は、上記申込先までお問い合わせください。

お申し込み日：　　年　　月　　日

法人・団体名		所属部署名	
電話番号		FAX番号	
フリガナ 担当者名		Eメール	
住所	〒		
カメラ搬入方法	☐ 当協会へ持込 ☐ 宅配便にて送付	カメラ返却方法	☐ 当協会にて受取 ☐ 宅配便にて返却
カメラ搬入予定日	年　　月　　日	カメラ受取希望日	年　　月　　日
運送保険のご利用	☐ 利用しない ☐ 利用する　（保険金額　〇〇　万円）	「宅配便」にてカメラの送付・受取 をご希望の方は、運送保険のご利用の有無の選択、保険金額のご記入をお願い致します ※保険料は、お客様のご負担となります	
カメラ	製品名	レンズ	製品名
	シリアル番号		シリアル番号
画像形式	☐ 高画質JPEG　☐ 非圧縮TIF ※非圧縮TIFは、お客様に現像をお願いする場合があります	イメージセンサーサイズ	mm　×　mm
		ご希望絞り値	F

以下、差し支えなければご記入をお願いいたします。

（ａ）カメラのご使用用途	☐ 空中からの撮影（　航空機搭載 ・ UAV搭載　） ☐ 三脚での撮影　☐ その他（　　）
（ｂ）撮影予定高さ・距離	m　～　最大　　m
（ｃ）通常撮影しているカメラのシャッタースピード	☐ 1 / 1000秒以下　☐ 1 / 1000秒 ～ 1 / 2000秒以下　☐ 1 / 2000秒以上 ☐ 自動設定　☐ 特に決めていない（ 現場ごとに設定 ）
（ｄ）撮影予定対象物	☐ 市街地　☐ 山間部　☐ 裸地　☐ 工事現場　☐ インフラ点検 ☐ 設備点検　☐ 災害現場　☐ 史跡調査　☐ その他（　　）

備考（ ご要望等ございましたら、こちらにご記入ください ）