# 検　定　申　請　書

※受付番号：

指定検定機関
**一般財団法人　日本品質保証機構　御中**

申込年月日：　　年　　月　　日

〒

申請者　住　　所

氏　　名

（名称及び代表者の氏名）　　印

連絡担当者

電話番号

**下記の特定計量器につき検定を受けたいので、申請します。**

1．検定を受けようとする特定計量器

| 種　類 | 型式又は能力 | 数　量 | 新品・修理品の別 | 1個当りの手数料 | 手　数　料 | 備　考 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | □新□修 | | | |
| | | | □新□修 | | | |
| | | | □新□修 | | | |
| 合　計 | | | | | | |

| 型式承認番号 | 型　式　名 | 器　物　番　号 | 備　考 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

記入上の注意
1. 「型式又は能力」欄には、型式承認番号又は製造事業者の型名を記入して下さい。
2. 新品とは、初めて検定を受検する計量器です。修理品とは、再検定を受ける計量器です。
3. 左表の「備考」欄には、騒音計の場合はマイクロホン番号、振動計の場合はピックアップ番号、ガス濃度計の場合は測定範囲を記入して下さい。
4. 検定手数料は、非課税扱いです。
5. 銀行振込によるお支払いの場合、振込手数料は貴社にてご負担下さい。
6. ※印は当機構が記入します。

2．検定所以外の場所において検定を受けようとするときは、その日時、理由と場所

希望受検日：　　年　　月　　日

理　　由：

場　　所：

申請書提出後、検定を受ける計量器及び手数料の収納を確認後受付いたします。

お申込いただいたお客様の個人情報は、試験・検査・審査等業務に係るご連絡・調整並びに当機構が実施しております他の業務のご案内や各種情報の提供に限り利用させていただきます。

検定申請書別紙

| 受付番号： | 頁 | ／ |
|---|---|---|

| | 型式承認番号 | 型　式　名 | 器 物 番 号 | 備　　考 | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |