

測量機器検定申込書

管理番号
(検定センターで記入)

申込番号

J-

依頼先

JSIMA

一般社団法人
日本測量機器工業会
検定センター

〒112-0001

東京都文京区白山2丁目12-11

電話 03-5840-6211

Fax 03-5840-6212

申込年月日 令和 年 月 日

申込会社名 会 員
御担当者名 様
住 所 〒 -
Tel / Fax Tel Fax

- * 検定センター宛てに送る運送費は申込会社様側負担をお願い致します。返送時については検定センターにて負担いたします。
- * 代金請求先は申込会社様宛になり、変更は受け付けておりませんので、ご了承ください。
- * 機器返送先は指示がなければ申込会社様宛となります。なお、会員外の方は検定料金振込後の受け渡しになります。

証明書発行先名 様
住 所 〒
連絡者氏名 様 Tel Fax

* 検定証明書の宛名は上記発行先名を使いますのでわかりやすく間違いの無いようにお書き下さい。

特記事項

***** 検 定 品 ***** (検定の契約) *****

検定品種別	メーカー名	機種名	製造番号	GNSSアンテナ番号	GNSS検定項目 又は	備 考
級	品種別			データコlector番号	GNSS検定の測位方法 (注)	(検査成績書・校正証明書が必要な方は、こちらに記載ください。)

※品種別記号 GNSS:GNSS トータルステーション:TSN 一体型:D&T セオドライト:THE レベル:LVL

(注)GNSS検定の測位方法
A. 1級GNSS測量機 B. 2級GNSS測量機
C. RTK法 D. VRS E. FKP
(複数機が同一の検定項目の時はこの欄をお使い下さい。)

付属品の記載

特別の場合 機器の送り先が申込会社様と異なる時の送付先をご記入下さい。

検定機器の送付先 住所 〒 -
会社名
氏名 様 Tel Fax

ご注意下さい : 当検定センターでは、修理業務は致しておりませんので、「修理を要する」と判断致しました場合には、申込会社様にご連絡いたします。

検定センター受領

検定内容確認 月 日

確認印

データ入力者

発送

検定センター

受取り

依頼先

発送

依頼先

受け取り

検定センター