

TLS 試験申込書
(試験証明書・試験成績書発行)

管理番号
(検定センターで記入)

申込番号

L- 記載の必要はありません

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 4年 4月 1日

申込会社名	鈴木販売 株式会社	会 員	記載必要 なし
御担当者名	〇〇太郎	様	
住 所	〒123-4567 東京都中央区銀座1-2-3		
Tel / Fax	Tel 03-1234-XXXX	Fax 03-1234-△△△△	

- * 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、会員外の方は試験料金振込後の受け渡しになります。

試験証明書発行先名	株式会社 山田測量設計	※ここに記載された名称で試験証明書が発行されます		様
住 所	〒123-4567 東京都中央区銀座1-2-3			
連絡者氏名	山田 次郎	様	Tel 03-1234-XXXX	Fax 03-1234-△△△△

* 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	
------	--

***** 試験品 *****

メーカー名	機種名	製造番号	購入年月	備 考
ライカ	RTC360	1234567	202×年4月	

付属品の記載
※付属品の確認の為に必要があれば記載ください
こちらでも受け入れ時に付属品は確認しております

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。

機器の送付先	住所 〒	—
	会社名	※ここに記載いただくと機材は、この宛先に送られます。 その際には書類の送り先をどちらにするのかも記載ください
	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

受付時内容確認 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