

# 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-

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<br>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 | 様 |         |
| 住 所       | 〒 |         |
| 連絡者氏名     | 様 | Tel Fax |

\* 証明書の宛名は上記発行先名をし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 |
|-------|-----|------|------|-----|
|       |     |      |      |     |
|       |     |      |      |     |
|       |     |      |      |     |
|       |     |      |      |     |
|       |     |      |      |     |
|       |     |      |      |     |
|       |     |      |      |     |

|        |  |
|--------|--|
| 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。

|        |              |
|--------|--------------|
| 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  
受付時内容確認 月 日 発送 受取り 発送 受け取り  
確認印 データ入力者 検定センター 依頼先 依頼先 検定センター