

校正申込書

一般社団法人 佐賀県計量協会 御中

申 込 年 月 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申 込 者 _____
住 所 _____
代 表 者 名 _____
担 当 者 名 _____
TEL _____ FAX _____
E-mail _____

証 明 書 宛 名 _____
住 所 _____

(申込者と同一の場合は記載不用)

計量器の所在場所 (該当する検査場所に☑をつけてください。)

持込みでの検査 同 上 その他 (_____)
(佐賀県計量検査場)

校正をうけようとする計量器

種 類	製造者名	能力又は型式	器物番号	数 量

備 考

--

申込内容を確認後、お引き受けできない場合がございます。

当協会は、校正業務を遂行するうえで知り得た情報は、他に開示することはありません。
ただし、ISO/IEC17025等の審査を受ける際に認定機関に対し申込等を開示する場合、法令
又は、官公署等の命令・要請等があった場合を除きます。

当協会記入欄

受付者	依頼項目	校正	校正証明書再発行	備考
前回校正証明書発行	有	無		
受付番号				
受 付	校 正	証 明 書	発 行	