

WEB 検定受付システムへのログイン画面



WEB検定受付システムへのログイン

既にユーザ登録されている方

ユーザID

パスワード

ユーザID、パスワードを入力して、「次へ」ボタンを押してください。
ユーザID、パスワードを忘れた方は [こちら](#)

初めてご利用される方

WEB 検定受付システムは、登録制のサービスになります。

ユーザ登録せずにWEB検定を行う方

ユーザ登録を行わずに、行える検定は成果検定のみとなります。機器検定を申し込み方はユーザ登録後、申込を行ってください。

本サイトは、JavaScriptを使用しているため、JavaScriptを無効にすると一部の機能が動作しなくなりますのでご注意ください。
本サイトは、Edge(Chromium版)を推奨しております。他のブラウザでご覧になった場合、表示が崩れる場合がございます。

ユーザ登録画面（初めてご利用される方）



WEB検定受付システム ユーザ情報入力		
ユーザID	必須	<input type="text" value="*****"/> 半角英数字で入力してください（使用可能文字）
パスワード	必須	<input type="password" value="....."/> 半角英数字で入力してください（使用可能文字）
確認パスワード	必須	<input type="password" value="....."/> 確認のためもう一度入力してください
依頼会社名(カナ)	必須	<input type="text" value="*****"/> *
依頼会社名(漢字)	必須	<input type="text" value="株式会社*****"/> ㈱、㈺などの略字は使用できません
連絡先電話番号	必須	<input type="text" value="**-*****-****"/> ハイフンを入れて入力してください 例：00-0000-0000
メールアドレス	必須	<input type="text" value="***@geo.or.jp"/> *
確認メールアドレス	必須	<input type="text" value="***@geo.or.jp"/> 確認のためもう一度入力してください
連絡者名(カナ)	必須	<input type="text" value="*****"/> *
連絡者名(漢字)	必須	<input type="text" value="****"/> *

メールアドレスは、セキュリティ保持のためホームページなどで公開していないアドレスを登録する様にしてください。

ユーザ ID・パスワードは、5～20 文字にて設定願います。

依頼会社名（カナ）につきましては、社名のみでも結構です。

依頼会社名は正式名称で入力願います。（株式会社、有限会社等もご入力下さい。）

連絡先電話番号は、ハイフンを入れて入力願います。例：03-3815-5751

連絡者名は、フルネームにて入力願います。

ユーザ情報の入力が終了しましたら次へ進んで下さい。

WEB検定受付システム 入力内容確認

ユーザID	*****
パスワード
依頼会社名(カナ)	*****
依頼会社名(漢字)	株式会社*****
連絡先電話番号	**-----**
メールアドレス	***@geo.or.jp
連絡者名(カナ)	*****
連絡者名(漢字)	***

この内容で登録して宜しいですか？
確認ボタンを押すと、アカウントが発行された事を通知するメールが送信されます。
上記、メールアドレスに配信されますが、届かない場合は日本測量協会までご連絡ください。

[入力内容を修正する](#)

[登録する](#)

入力内容をご確認いただき登録して下さい。

WEB検定受付システム ユーザ登録完了

メールアドレス	***@geo.or.jp
上記アドレスに送信しました	

[WEB検定受付システムへのログインへ](#)

検定に関するメール通知は、こちらで登録されたアドレスに送信されます。

測量機器検定受付

メニュー画面



WEB検定受付システム メニュー

以下のメニューより行いたい操作を選んで「次へ」を押してください。

- 測量機器検定の申込み
- 測量成果検定の申込み
- 過去の測量機器検定の履歴を参照する（過去のお申込内容をコピーして申し込む場合もこちら）
- 過去の測量成果検定の履歴を参照する（過去のお申込内容をコピーして申し込む場合もこちら）
- 申込中の検定状況を参照する

- パスワードの変更
- メールアドレスの変更
- 依頼会社情報／連絡者名の変更

ログアウトする 次へ

メニューより操作項目を選択し次へ進んで下さい。

過去の検定申込履歴を参照しての申込みもできます。検定機器の情報等をご確認または、修正してご利用ください。

検定機器の情報入力画面



検定機器情報入力 → 依頼会社情報入力 → 証明書宛先入力 → 検定料請求先入力 → 返却方法選択 → 申込内容確認 → 申込完了

検定機器の情報を入力してください

検定依頼先の選択 **必須** 機器検定部 各部署で取り扱っている検定機器はこちら

検定希望日 2020/12/14 📅 機器搬入予定日 2020/12/04 📅

検定機種	メーカー名	機種名・製造番号	DC機種名・製造番号 アンテナ名・製造番号

検定機種を登録及び追加 検定機種を編集 検定機種を削除 昨年度の検定機器から選択 (WEB申込み)

戻る 次へ

検定を依頼する部署をプルダウンリストより選択して下さい。

「検定機種を登録及び追加」をクリックすると、検定機種、検定種別の選択画面が表示します。

検定機種編集画面

検定機種及び検定種別を選択し、検定機種のメーカー名、機種名、製造番号を入力して下さい。

G N S S 測量機の場合は、アンテナ名及びアンテナの製造番号も入力して下さい。
トータルステーションの場合は、データコレクタ名及びデータコレクタの製造番号も入力して下さい。（内蔵型の場合は入力不要です。）

「検定機種を追加」をクリックすると、検定機器の情報入力画面が表示し登録いただいた機種が表示されております。



検定される機種の登録が終了しましたら次へ進んで下さい。

依頼会社情報入力画面



依頼会社の情報を入力してください

依頼会社名(カナ)	必須	*****
依頼会社名(漢字)	必須	株式会社*****
郵便番号	必須	1130001 <input type="button" value="住所検索"/> ハイフンなしの7ケタで入力してください
住所	必須	東京都*****
電話番号	必須	**-****-**** ハイフンを入れて入力してください 例: 00-0000-0000
FAX番号		**-****-**** ハイフンを入れて入力してください 例: 00-0000-0000
連絡者名(カナ)	必須	*****
連絡者名(漢字)	必須	****
メールアドレス	必須	***@geo.or.jp
確認メールアドレス	必須	***@geo.or.jp 確認のためもう一度入力してください

依頼会社名(カナ)につきましては、社名のみでも結構です。
依頼会社名は正式名称で入力願います。(株式会社、有限会社等もご入力下さい。)
連絡先電話番号は、ハイフンを入れて入力願います。例：03-3815-5751
連絡者名は、フルネームにて入力願います。
依頼会社情報の入力が終了しましたら次へ進んで下さい。

証明書の宛先情報入力画面



証明書の宛先情報を入力してください

依頼会社と同じ
 依頼会社と証明書の宛先が異なる場合

証明会社名(カナ)	
証明会社名(漢字)	
郵便番号	<input type="button" value="住所検索"/> ハイフンなしの7ケタで入力してください
住所	
電話番号	ハイフンを入れて入力してください 例: 00-0000-0000
FAX番号	ハイフンを入れて入力してください 例: 00-0000-0000
連絡者名(カナ)	
連絡者名(漢字)	
メールアドレス	
確認メールアドレス	確認のためもう一度入力してください

証明会社名が依頼会社と同じ場合は、「依頼会社と同じ」をチェックして次へ進んで下さい。
依頼会社と証明書の宛先が異なる場合
証明会社名(カナ)につきましては、社名のみでも結構です。

証明会社名は正式名称で入力願います。(株式会社、有限会社等もご入力下さい。)

連絡先電話番号は、ハイフンを入れて入力願います。例：03-3815-5751

連絡者名は、フルネームにて入力願います。

証明会社情報の入力終了しましたら次へ進んで下さい。

検定料金の請求先情報入力画面



検定料請求先を入力してください

● 依頼会社と同じ
○ 証明会社と同じ
○ 依頼会社・証明会社と検定料請求先が異なる場合

請求先名(カナ)	
請求先名(漢字)	
郵便番号	<input type="text"/> <input type="button" value="住所検索"/> ハイフンなしの7ケタで入力してください
住所	
電話番号	<input type="text"/> ハイフンを入れて入力してください 例:00-0000-0000
FAX番号	<input type="text"/> ハイフンを入れて入力してください 例:00-0000-0000
連絡者名(カナ)	
連絡者名(漢字)	
メールアドレス	
確認メールアドレス	<input type="text"/> 確認のためもう一度入力してください

前へ 次へ

検定料の請求先が依頼会社または証明会社の場合は、「依頼会社と同じ」または「証明会社と同じ」をチェックして次へ進んで下さい。

検定料の請求先が依頼会社、証明書会社と異なる場合

検定料の請求会社名(カナ)につきましては、社名のみでも結構です。

検定料の請求会社名は正式名称で入力願います。(株式会社、有限会社等もご入力下さい。)

連絡先電話番号は、ハイフンを入れて入力願います。例：03-3815-5751

連絡者名は、フルネームにて入力願います。

検定料の請求先情報の入力終了しましたら次へ進んで下さい。

返却方法の選択画面



返却方法を選択してください

引取
 宅配 宅配をご希望の場合は、以下の項目を入力してください。

希望保険金額 0 万円 返送時に運送保険を希望される場合は、希望運送保険金額を入力してください。
なお、保険料は依頼会社様負担となります。後日、検定期金と一緒に請求させていただきます。

検定依頼会社宛に送る 〒1130001 東京都文京区白山1-33-18
 その他の住所に送る

送付先名(カナ)		担当者名(カナ)	
送付先名(漢字)		担当者名(漢字)	
郵便番号	<input type="text"/>	住所検索	ハイフンなしの7ケタで入力してください
住所	<input type="text"/>		
電話番号	<input type="text"/> ハイフンを入れて入力してください 例:00-0000-0000		

検定証明書・請求書の送付先

証明書 依頼者 証明先 請求先 引取

請求書 依頼者 証明先 請求先 引取

通信欄

前へ 次へ

返却方法を選択して下さい。(引取りまたは宅配)

宅配の場合

返送時に運送保険を希望の場合は、希望保険金額を入力して下さい。

保険料は、検定依頼者負担となります。

返送先情報を入力し次へ進んで下さい。

申込み内容確認画面



申込み内容確認			
検定依頼先			
検定依頼先	機器検定部		
検定希望日	2020年12月14日		
機器搬入予定日	2020年12月4日		
依頼会社情報			
依頼会社名	株式会社***** (*****)		
住所	〒1130001 東京都*****-**-**		
電話番号	**-****-****		
FAX番号	**-****-****		
連絡者名	**** (*****)		
メールアドレス	***@geo.or.jp		
証明書宛先			
依頼会社情報と同じ			
検定料請求先			
依頼会社情報と同じ			
検定機器情報			
検定種別	メーカー名	機種名・製造番号	DC機種名・製造番号 アンテナ名・製造番号
2級トータルステーション	トプコン	DS-105AC 123456	
返却方法			
引き取り			
メール通知の有無			
<input checked="" type="checkbox"/> メールでの検定完了通知を希望されるお客様はこちらにチェックを入れてください。 アカウント登録されているメールアドレス(***@geo.or.jp)宛に申込み内容をお送りいたします。			
申込書の印刷			
<input type="button" value="印刷"/> お申込み前に印刷して保管して下さい。 ※印刷ボタンを押さないとお申込みできません。			
発送前点検のお願い			
※メイン・サブバッテリー機能、機器のガタツキ、気泡管の調整など基本的動作や機能を確認したうえで発送してください。 検定で不合格となったときの機器返送料は貴社負担にてお願いいたします。 ※ 検定依頼書のデータの退避・保存は必ず機器発送前にお客様ご自身の責任で実施してください。 データの消去及びそれに伴う損害に対して、当協会は一切の責任を負いかねます。			
機器検定申込みにあたり下記内容をご確認下さい。 1. 検定料は請求書日付より30日以内の支払いとなります。なお、搬入手数料は、搬入人負担となります。 2. 検定時に取得した観測データは、当協会において測量機器に関する調査・研究などに使用させていただく場合があります。 3. ご記入いただきました個人情報(機器検定業務)に使用するもので、当協会の事業以外への利用や第三者への提供はいたしません。 後日、入会案内、講習会案内、刊行物案内、検定案内など、当協会の事業に関するご案内に使用させていただく場合もございます。 ※ 機器送付希望で、保険を希望される場合の保険料金は依頼者負担となり、機器検定代金と共に後日請求致します。 なお、保険料金は当協会指定運送会社の約款によります。(運送料金は当協会負担となります。)			

申込み内容をご確認いただき、申込書を印刷して下さい。

WEB 測量機器検定申込書

受入月日	年 月 日	契約月報		請求月報		区分	1・2・3	
依頼者名	株式会社***** フリガナ*****					契約番号		
住所	〒113-0001東京都*****					受領内容	箱無し・箱有り 個口	
TEL	**-*-*-*	依頼先担当者名	***** フリガナ*****					
FAX	**-*-*-*	E-mail	***@geo.or.jp					
証明先名	株式会社***** フリガナ*****							
住所	〒113-0001東京都*****					請求番号	月 日	
TEL	**-*-*-*	証明先担当者名	***** フリガナ*****					
FAX	**-*-*-*	E-mail	***@geo.or.jp					
請求先名	株式会社***** フリガナ*****							
住所	〒113-0001東京都*****					請求先担当者名	***** フリガナ*****	
TEL	**-*-*-*	請求先担当者名	***** フリガナ*****					
機器・書類	機器	<input type="checkbox"/> 依頼者 <input type="checkbox"/> 証明先 <input type="checkbox"/> 請求先 <input checked="" type="checkbox"/> 引取	機器搬入予定	運送保険 (任意)				
送付先	証明書	<input checked="" type="checkbox"/> 依頼者 <input type="checkbox"/> 証明先 <input type="checkbox"/> 請求先 <input type="checkbox"/> 引取	12月 4日	万円				
検定種別	メーカー	機種名	製造番号	D C機種名・製造番号 アンテナ名・製造番号	検定項目 (☆) 下記より選択	種CD	枝番	
2線トランスレシーブ	トロン	D6-105AC	123456					
(☆) G N S S検定は、検定項目欄に記号をお書き下さい。				A:スタティック	B:RTK	C:ネットワーク型RTK		
[通信欄]				検定希望 12月 14日 記載のない場合は最遅での検定となります。 ご要望に添えない場合もございます。				
<p>1. 検定料は請求書日付より30日以内の支払いとなります。なお、搬入手数料は、搬込人負担となります。</p> <p>2. メイン・サブバッテリー機能、ガタツキなどの基本的性能を確認したうえで発送してください。</p> <p>3. 検定で不合格となったときの機器返送料は貴社負担にてお願いいたします。</p> <p>4. 検定依頼機器のデータの退避・保存は必ずお申し込み前にお客様ご自身の責任で実施してください。</p> <p>5. 検定機器における、データの消失およびそれに伴う損害に対して、当協会は一切の責任を負いかねますのでご了承願います。</p> <p>6. 検定時に取得した観測データは、当協会において測量機器に関する調査・研究などに使用させていただく場合があります。</p> <p>7. 後日、入会案内、講習会案内、刊行物案内、検定案内など、当協会の業務に関するご案内に使用させていただく場合もございます。</p> <p>※ 機器送付希望で、保険を希望される場合の保険料金は依頼者負担となり、機器検代金と共に後日請求致します。 なお、保険料金は当協会指定運送会社の約款によります。(運送料金は当協会負担になります。)</p>								
機器受領・確認	機器返却	書類発送		データ入力	データ確認	所属長		
月 日	月 日	月 日						

本線内のみご記入ください。測量機器の記入欄が不足する場合はコピーしてお使いください。

公益社団法人 日本測量協会

機器検定部 (つくば)	TEL 029-848-2004	FAX 029-848-2016	関西支部技術センター	TEL 06-6636-9772	FAX 06-6636-5188
北海道支部技術センター	TEL 011-812-0606	FAX 011-812-5692	中国支部技術センター	TEL 082-544-6649	FAX 082-244-6515
東北支部技術センター	TEL 022-297-2683	FAX 022-297-2665	四国支部技術センター	TEL 087-821-2490	FAX 087-822-8459
北陸支部技術センター	TEL 076-421-5445	FAX 076-422-3403	九州支部技術センター	TEL 092-411-5613	FAX 092-411-5612
中部支部技術センター	TEL 052-263-6917	FAX 052-263-6918			

公益社団法人 日本測量協会 様式 JSS-03-02(190401)

よろしければ、申込内容確認画面の「この内容で申し込む」をクリックして下さい。
メール通知を希望されたお客様は、ユーザ登録された（アカウント登録）メールアドレスに
検定申込書受領メールが送信されます。



測量機器検定の申込を受領しました

問い合わせ番号

K-1225-55729 お問い合わせ番号は、WEB検定から申し込まれた機器検定に関する問合せの際に必要な番号となります。

検定が完了するまで大切に保管してください。

メールアドレス

***@geo.or.jp

上記アドレスに送信しました

[WEB検定受付システム メニューへ](#)

申込が完了すると「測量成果検定の申込を受領しました」の画面が表示されます。