

測量機器検定申込書

太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。

受入月日	年 月 日	契約月報		請求		区分	1 ・ 2 ・ 3	
依頼者名	フリガナ					契約番号		
住所	〒							
TEL				依頼先担当者名	フリガナ			
FAX				E-mail				
証明先名	フリガナ					受領内容 箱無し・箱有り 個口		
住所	〒							
TEL				証明先担当者名	フリガナ			
FAX				E-mail				
請求先名	フリガナ					請求番号		
住所	〒					月 日		
TEL				請求先担当者名	フリガナ			
機器・書類 送付先	機器	<input type="checkbox"/> 依頼者	<input type="checkbox"/> 証明先	<input type="checkbox"/> 請求先	<input type="checkbox"/> 引 取	機器搬入予定	運送保険* (任意) 万円	
	証明書	<input type="checkbox"/> 依頼者	<input type="checkbox"/> 証明先	<input type="checkbox"/> 請求先	<input type="checkbox"/> 引 取	月 日		
	請求書	<input type="checkbox"/> 依頼者	<input type="checkbox"/> 証明先	<input type="checkbox"/> 請求先	<input type="checkbox"/> 引 取			
検定種別	メーカー	機種名	製造番号	DC機種名・製造番号 アンテナ名・製造番号	検定項目(☆) 下記より選択	種 CD	枝番	
(☆)GNSS検定は検定項目欄に記号をお書きください。				A:スタティック B:RTK C:ネットワーク型RTK				
備考						検定希望 月 日 記載ない場合は最短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、請求書がお手元に届いてから 30 日以内にお支払いください。なお、振込手数料は、振込人のご負担となります。</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。 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>3. 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。 機器検定における、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。</p> <p>4. 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>5. 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。</p> <p>※ 機器送付の際に運送保険を希望される場合の保険料金は依頼者のご負担となり、機器検定代金と共に後日請求いたします。 なお、保険料金は当協会指定運送会社の約款によります (チャーター料金等を除く運送料金は、当協会でご負担いたします)。</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						

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
 北海道支部技術センター TEL 011-812-0606 FAX 011-812-5692
 東北支部技術センター TEL 022-297-2683 FAX 022-297-2665
 北陸支部技術センター TEL 076-421-5445 FAX 076-422-3403
 中部支部技術センター TEL 052-263-6917 FAX 052-263-6918

関西支部技術センター TEL 06-6636-9772 FAX 06-6636-5188
 中国支部技術センター TEL 082-544-6649 FAX 082-244-6515
 四国支部技術センター TEL 087-821-2498 FAX 087-822-8459
 九州支部技術センター TEL 092-411-5613 FAX 092-411-5612