較正申込書

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ※　　第　　　　　号 | 下記の測定器について較正に関する契約約款に同意し較正を申し込みます。 |
| （一財）ﾃﾚｺﾑｴﾝｼﾞﾆｱﾘﾝｸﾞｾﾝﾀｰ御中 | 住所：〒会社名：　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　**印** |
| 連絡先： 電話　　　　　　　　（内線　　　） |
| 測定器等の種別 | アイテムを選択してください。 |
| 型式及び名称 |  |
| 製造者 |  |
| 製造年月・製造番号 |  |
| 較正項目 |  |
| 較正点数 |  |
| 附属品 |  |
| 備考 |  |

注１　※印欄は、TELECで記入します。