

民間等電子基準点の性能検定申込書 (—— 線内のみご記入ください)

契約親 No.		契約月報		請求月報	
検 定 種 別	(A級)	(B級)	(C級)		
数 量					
検定希望期間	自 年 月 日 ~ 至 年 月 日				
業 務 名 称	民間等電子基準点の性能検定				
観 測 局 名					
特 記 事 項					

機 関 名 ※検定証明書の宛先になります。	機関名： 代表者の役職： 氏名(フリガナ)： ( )				
住 所	〒 TEL FAX				
担 当 者 名	E-mail：				
提出書類等に関する連絡先 ※機関名と異なる場合にご記入ください。	〒 TEL(携帯可) FAX 担当者名： E-mail				
請求書の宛先 ※機関名と異なる場合にご記入ください。	担当者名：				
請求書送付先の住所 ※機関名と異なる場合にご記入ください。	〒 TEL(携帯可) FAX E-mail				

【個人情報の取扱について】  
ご記入いただきました個人情報は成果検定業務に使用するため、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。  
なお、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あります。

.....日本測量協会使用欄.....

						機 CD	
受入月日		請求番号		完了月日		担当者	
契 約 番 号	種 CD	検 定 種 別	区 分	数 量	件 数	単 価	金 額
		民間等電子基準点検定					
備 考						検 定 料	
<input type="checkbox"/> 契約変更あり (変更日 / )						消 費 税	
<input type="checkbox"/> 宅配便使用 (返送日 / )						検 定 金 額	
データ入力	データ確認	所 属 長	データ変更	変更確認	所 属 長	管理部長	実施部署