**測量機器検定申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受入月日 | 　　　年　　　月　　　日 | 契約月報 | **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。**フリガナフリガナフリガナフリガナフリガナフリガナ | 請求月報 |  | 区分 | 1　　・　　2　　・　　3 |
| 依頼者名 |  | 契　約　番　号 |
| 住所 | 〒 |  |
| ＴＥＬ |  | 依頼先担当者名 |  | 受　領　内　容 |
| ＦＡＸ |  | E-mail |  | 箱無し ・ 箱有り個口 |
| 証明先名 |  |
| 住所 | 〒 |
| ＴＥＬ |  | 証明先担当者名 |  |
| ＦＡＸ |  | E-mail |  |
| 請求先名 |  | 請　求　番　号 |
| 住所 | 〒 | 月　　日 |
| ＴＥＬ |  | 請求先担当者名 |  |
| 機器・書類送付先 | 機　器 | □依頼者　　□証明先　　□請求先　　□引　取 | 機器搬入予定 | 運送保険※（任意） |
| 証明書 | □依頼者　　□証明先　　□請求先　　□引　取 | 月　　　日 | 万円 |
| 請求書 | □依頼者　　□証明先　　□請求先　　□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。 |
| 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。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。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。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。５．ご記入いただきました個人情報は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、当協会で負担いたします）。 |
| 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

公益社団法人　日本測量協会　　様式JSS-03-02(230701)