

自動車検査用機械器具校正依頼書

一般社団法人 日本自動車機械工具協会 宛
 (国土交通大臣登録校正実施機関)

校正依頼日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 校正希望日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

新潟支所 金沢分室
 〒921-8047
 金沢市大豆田本町ハ17-2 犀川MIビル213号
 TEL 076-292-2630 FAX 076-292-2640

事業場名 _____ 印
 所在地 _____
 電話番号 _____ 担当者名 _____

【 1. 指定申請のため 2. 有効期限切れのため 3. 定期校正組み入れのため 4. その他 】（いずれかに○印をつけて下さい）

機器の名称	数	型 式	試験番号	試験年月日	類別記号	備付け又は 設置年月日	備 考
サイドスリップ・テスタ							
ブレーキ・テスタ							
前照灯試験機							
音量計又は騒音計							
速度計試験機							
一酸化炭素測定器							
炭化水素測定器							
黒煙測定器							
オパシメータ							

- (注) 1. 型式、試験番号、試験年月日及び類別記号は、機器本体又は指示計に貼付されている番号標（右図参照）によりご確認のうえ記載して下さい。
 2. 今回臨時で校正を行った場合は、次回は定期校正の日程に組み入れて実施させていただきますのであらかじめご了解願います。
 3. この依頼を取り消す場合は、事前にその旨をご連絡願います。もし、ご連絡がなく係員が出向いたときに校正を辞退された場合は、往復の経費をお支払い願うことがありますのであらかじめご承知下さい。

協会記入欄			
依頼書受領日	処 置 日	処置内容	処置完了日

自動車検査用機械器具

← 名称・型式

試験番号

← 試験番号

試験年月日

← 試験年月日

型式試験番号

類別表示

← 類別記号

一般社団法人 日本自動車機械工具協会