

粉じん計較正基準適合性確認申請書				
申請者	①氏名または名称			
	②担当者	担当部所		氏名
	③住所	〒		
④TEL			⑤FAX	
⑥品名				
⑦型式				
⑧作動の原理、使用条件等				
⑨申請する型式に係る粉じん計の製造番号				
1				
2				
3				
4				
5				

上記のとおり粉じん計較正基準適合性確認を申請します。

年 月 日

申請者職名

氏名

印

公益社団法人 日本作業環境測定協会 会長 殿

備考1 申込の際は、カタログを添付して下さい。

2 カタログに記載されていない数値は別紙に記入し、添付して下さい。

3 ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任をもって保管し、本サービス等の的確な実施のみに利用させていただきます。