計量管理業務相談シート

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会社名 |  | |
| 担当者 |  | |
| 連絡先 | TEL | FAX |
| Mail | |
| 業種 |  | |
| 計量器使用台数※1 |  | |
| 精度確認検査 | □　半年  □　１年  □　隔年（法定検査以外年）  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 量目検査※2 | □　希望する  □　希望しない  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 講習会の案内 | □　希望する  □　希望しない  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 上記以外の内容 |  | |
| ※１　計量器検査については、非自動はかりを対象としています。  ※２　食品については、量目公差内にあるかを検査します。また、他の業種である場合、貴社規定内にあるか確認します。 | | |

一般社団法人宮城県計量協会　FAX　022-247-1490

e-mail [miyagi-kyoukai@keiryo.net](mailto:miyagi-kyoukai@keiryo.net)