

アネロイド型 血 圧 計 検 定 伝 票

(窓口申請用)

検査検定担当 担当部長	検査検定担当 担当課長	統計 主担当	統計 副担当	検査検定担当 係員	収 受 印
記入例					
					枚の内 枚

※太線の枠内のみ、記入してください。

検定希望日		令和 6 年 10 月 28 日		検定年月日	令和 年 月 日	
申請者	住所	さいたま市北区・・・		不合格個数及びその理由		
	名称	計量商事		目盛り、表記等		
	電話	048-652-・・・		構造、材質		
検定場所	住所	さいたま市・・・		表示機構		
	名称	(株)〇〇 △△工場		漏 え い 等		
	電話	048-2-・・・		器 差		
種類		アネロイド型血圧計		その他()		
区分		製造		合 計		

	型式承認番号	製造年	型式	製造番号	能力	申請個数	備考	判定
1	Q9999	2024	ABC-1234	12345678	300mmHg	1		合・否
2	Q8888	2024	DEF-5678	別紙のとおり	300mmHg	8		合・否
3								合・否
4								合・否
5								合・否
6								合・否
7								合・否
8								合・否
9								合・否
10								合・否
					合 計	9		

アネロイド型 血 圧 計 検 定 伝 票

(電子申請用)

検査検定担当 担当部長	検査検定担当 担当課長	統計 主担当	統計 副担当	検査検定担当 係員	納付情報 収納月日／申請受理日
		記入例			/
		申請整理番号			

※太線の枠内のみ、記入してください。

検定希望日		令和 6 年 10 月 28 日	検定年月日	令和 年 月 日
申請者	住所	さいたま市北区・・・	不合格個数及びその理由	
	名称	計量商事	目盛り、表記等	
	電話	048-652-・・・	構造、材質	
検定場所	住所	さいたま市・・・	表示機構	
	名称	(株)〇〇 △△工場	漏えい等	
	電話	048-2-・・・	器 差	
種類		アネロイド型血圧計	その他()	
区分		製造	合 計	

	型式承認番号	製造年	型式	製造番号	能力	申請個数	備考	判定
1	Q9999	2024	ABC-1234	12345678	300mmHg	1		合・否
2	Q8888	2024	DEF-5678	別紙のとおり	300mmHg	8		合・否
3								合・否
4								合・否
5								合・否
6								合・否
7								合・否
8								合・否
9								合・否
10								合・否
合 計						9		