附件1

计量器具强制检定申请表（送检类□/现场检定类□）

单位名称：（盖章） 社会统一信用代码： 联系人： 联系电话：

地址： 所属行政区域： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序  号 | 计量器具名称 | 规格  型号 | 测量范围 | 准确度  等级 | 出厂编号 | 生产厂家 | 安装/使用地点 | 计量器具用途 | 打√确认 | | 上周期  检定单位或其他说明事项 |
| 受理 | 不受理 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 填表说明：1.请对照实物如实填写=各项内容，每件器具填写一行，按照铭牌详细填写器具信息；安装/使用地点指具体的部门、车间或使用场所  2.“计量器具用途”填写数字代码：1.贸易结算；2.安全防护；3.医疗卫生；4.环境监测；5.社会公用计量标准；6.部门或企事业最高计量标准  3.申请后如发生器具数量、类型、用途等信息变更的，应携带原申请和变更后的申请表到我院业务部门办理变更手续。若无变化无须每年申请。  3.请将送检类和现场检定类器具分别填写。本表加盖公章，一式两份。同时提交电子版。业务咨询电话：0471-6292387，6297181，6292397 | | | | | | | | | | | |

经办人： 办理时间：