

<正会員・賛助会員>

## 入 会 申 込 書

年 月 日

一般社団法人愛知県計量連合会長 殿

住 所  
名 称  
代表者  
氏 名  
電話番号

印

このたび、貴会定款の主旨に賛同し、入会金 円也を添えて、  
入会を申込みます。

部 会 名	会 費

### 事業所の概要

1 設立年月日	
2 資本金又は基本財産の額	
3 従業員数	
4 業 態 (該当に○印)	計 量 法 関 係 ア 特定計量器に関する届出事業者 ・製造 ・修理 ・販売 イ 適正計量管理事業所の指定事業者 ウ 計量証明事業の登録事業者 エ 一般計量士の資格登録者 その他
5 4の届出等の年月	ア 届出 年 月 イ 指定 年 月 ウ 登録 年 月
6 5の指定又は登録番号 (複数の場合代表的なもの)	
7 計量証明事業者の場合 事業区分 計量証明用質量計 (トラックスケール)	ア 質量 イ 体積 ウ 長さ エ 面積 オ 熱量 ひょう量及び器数 トン ( 台)、 トン ( 台)
8 ホームページ URL	

### 【問合せ及び送付先】

〒453-0014 名古屋市中村区則武一丁目9番9号 (側島第二ノリタケビル63号室)  
一般社団法人愛知県計量連合会 TEL 052-452-1821 FAX 052-452-1822

# 変更届出書

年 月 日

一般社団法人愛知県計量連合会長 様

〒

住 所

名称又は氏名

代表者氏名

連絡先電話 (            -            -            )

事務担当者 \_\_\_\_\_

届出事項のうち、下記の事項が変更になりましたのでお届けします。

記

1 所属部会名 (該当部会に○を付してください。)

ア 計量器部会    イ 計量管理部会    ウ 計量証明部会    エ 計量士部会

2 変更事項

変更事項	変更前	変更後
名称又は氏名		
住 所	〒	〒
電話番号		
FAX番号		
郵便物送付先 (部署名等)		
その他		

3 変更理由

## 【送付先】

〒453-0014 名古屋市中村区則武一丁目9番9号 (側島第二ノリタケビル63号室)

一般社団法人愛知県計量連合会    TEL 052-452-1821    FAX 052-452-1822