**强制检定的工作计量器具检定备案、检定申请表**

单位名称(盖章)： 单位地址：

联系人员： 联系电话： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 计量器具名称 | 规格型号 | 出厂编号 | 制造单位 | 安装/使用地点 | 用途 | 指定的检定单位 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备案意见：  备案人： 年 月 日审核人： 年 月 日(备案单位盖章) | 客户确认（签字）：年 月 日 | 检定单位受理意见:受理人: 年 月 日(检定单位盖章) |

注：1. 申请单位应对照实物如实填写本表的各项内容，确认填写的计量器具属于强检停征范畴，保证填写内容及所提交材料的真实性，如有虚报，应当承担相应的法律责任；

2. 申请单位需携带营业执照复印件并加盖单位公章, 安装/使用地点：指具体的科室、部门或使用场所, 用途：1-贸易结算，2-安全防护，3-医疗卫生，4-环境监测，5-其他；

3. 本表可打印或手写，可加行填写，一式两份，送检单位留存一份，检定单位留存一份