**浙江省计量科学研究院**

ZJIM/JL KF 014-2017

**强制检定计量器具申请检定单** 申请单编号：

申请单位全称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_申请单位地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_邮编：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_联系方式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_申请单位类型：□政府/事业单位 □企业 □其他 检定方式：□送检 □现场

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 器具名称 | | 规格/型号 | 准确度等级 | 出厂编号 | 测量范围 | 制造单位 | | 外观检查 | | 附件  (含资料) | 数量 | \*强检类型与用途  （填1-8） | 首次/周期检定 | 强制检定确认 | | 第 一 联 （ 共 两 联 ） 浙 江 省 计 量 科 学 研 究 院 存 根 联 |
| 受理 | 不受理 |
| 1 |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **注1：使用强制检定的工作计量器具的单位或者个人，应报当地县（市）级计量行政部门备案，并向其指定的计量检定机构申请周期检定。当地不能检定的，向上一级人民政府计量行政部门指定的计量检定机构申请周期检定。** | | | | | | | | | | **注2：如无出厂编号，可提供内部管理编号，若两类编号均无法提供，承检方将对仪器自定义编号。** | | | | | | |
| \*强检类型与用途 | | 1、社会公用计量标准器具 2、企事业单位最高计量标准器具 3、贸易结算 4、安全防护 5、医疗卫生 6、环境监测 7、执法行政 8、司法鉴定 | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请方  承诺 | | 对本申请单的协议内容均予认可（有关条款请详细阅读申请单背面内容，申请方的签名意味着已阅读并接受约定）。  申请方签名：  申请日期： 年 月 日 | | | | | 承检方 | 业务员签名：  预计取样日期： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 申请方 | 申请方取样人签名：  取 样 日 期： 年 月 日 | | | | | | | | |

※有关条款请详细阅读本页背面内容※ 省计量院0571-85027145、85027161（强检咨询），http://[www.zjim.cn](http://www.zjim.cn)。

**浙江省计量科学研究院**

ZJIM/JL KF 0014-2017

**强制检定计量器具申请检定单** 申请单编号：

申请单位全称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_申请单位地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_邮编：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_联系方式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_申请单位类型：□政府/事业单位 □企业 □其他 检定方式：□送检 □现场

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 器具名称 | | 规格/型号 | 准确度等级 | 出厂编号 | 测量范围 | 制造单位 | | 外观检查 | | 附件  (含资料) | 数量 | \*强检类型与用途  （填1-8） | 首次/周期检定 | 强制检定确认 | | 第 二 联 （ 共 两 联 ） 客 户 联 本 联 为 取 样 凭 证 请 勿 遗 失 |
| 受理 | 不受理 |
| 1 |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **注1：使用强制检定的工作计量器具的单位或者个人，应报当地县（市）级计量行政部门备案，并向其指定的计量检定机构申请周期检定。当地不能检定的，向上一级人民政府计量行政部门指定的计量检定机构申请周期检定。** | | | | | | | | | | **注2：如无出厂编号，可提供内部管理编号，若两类编号均无法提供，承检方将对仪器自定义编号。** | | | | | | |
| \*强检类型与用途 | | 1、社会公用计量标准器具 2、企事业单位最高计量标准器具 3、贸易结算 4、安全防护 5、医疗卫生 6、环境监测 7、执法行政 8、司法鉴定 | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请方  承诺 | | 对本申请单的协议内容均予认可（有关条款请详细阅读申请单背面内容，申请方的签名意味着已阅读并接受约定）。  申请方签名：  申请日期： 年 月 日 | | | | | 承检方 | 业务员签名：  预计取样日期： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 申请方 | 申请方取样人签名：  取 样 日 期： 年 月 日 | | | | | | | | |

※有关条款请详细阅读本页背面内容※ 省计量院0571-85027145、85027161（强检咨询），电子邮箱[zjimywb@163.com](mailto:zjimywb@163.com)，网址http://[www.zjim.cn](http://www.zjim.cn)。

**客 户 须 知**

1. 浙江省计量科学研究院为国家授权的法定计量检定机构，由浙江省质量技术监督局指定，执行授权范围内的计量器具强制检定工作。本院依据国家相关计量检定规程对申请的强制检定计量器具进行检定，并出具检定证书或检定结果通知书。
2. 本表一式两联，要求字迹清楚、端正。本表第二联作为计量器具的提取凭证，请妥善保管。如有丢失，需凭单位证明及提取人身份证办理提取手续。
3. 计量器具使用110V（或其他非220V）工作电压的必须作声明和贴有明显标志。
4. 计量器具接收时只作“外观检查”，只限于确认外观有无明显损伤，对计量器具计量性能缺陷、工作状态的最终判断由专业人员进行确认。
5. 取件时请仔细核对计量器具外观和性能是否正常，并确认证书、附件是否齐全后签字确认。
6. 计量器具检毕后，请及时取回。送检计量器具的保管期限为六个月，请在此期限内领取计量器具。超期未领将作无主处理。
7. 如因外包装等原因造成玻璃器具或其它易损易碎计量器具的损坏，由申请方负责。

省计量院地址：杭州市江干区下沙路300号（下沙路和幸福南路口，邵逸夫医院下沙院区东侧500米） 邮编：310018

省计量院网址：[www.zjim.cn](http://www.zjim.cn) 电子邮箱：zjimywb@163.com

强检业务咨询电话：0571-85027145、85027161