申报上级强检计量器具登记表

单位名称： 联系电话：

申请单位负责人： 申请单位计量部门联系人： 联系电话：

详细地点： 注册地： 邮政编码：

强检计量器具登记共 件。

（该企业申报项目我所无资质检定，请上级支持解决。）

送检单位：（盖章） 南通市计量检定测试所：（盖章） 南通质量技术监督局（盖章）

年 月 日 年 月 日 年 月 日