

申請日 20 年 月 日

公益財団法人 日本陸上競技連盟
施設用器具委員会委員長 殿

用器具検定申請書

社名	⑨		電話		
担当	部署			担当者	
検定場所	場所				
	電話			FAX	
希望日時	第一希望	月 日 (曜日)		時	分
	第二希望	月 日 (曜日)		時	分
検 定 品 目	品名	数量	単価	検定料	
		合計			

- 1 : 申請者は、単価、検定料の記入をしなくても結構です。
- 2 : 検定日の決定通知は担当検定員より電話にて連絡いたします。
- 3 : 検定申請書は委員会開催日までに必ず届くようお願いいたします。