

■事業内検査者検査用



特定自主検査済標章 購入申込書

申込日： 年 月 日

↓ いずれかに✓

会社名				会員 ☐
				非会員 ☐
所在地	〒			
担当者		電話番号		
E-mail またはFAX番号				

検査者名				
※検査者が複数以上いる場合は代表者1名の名前を記入				

購入枚数	2026年用	大	枚	小	枚
	2027年用	大	枚	小	枚

標章番号 (協会記入欄)	2026年用	大 (自) No.	(至) No.
		小 (自) No.	(至) No.
	2027年用	大 (自) No.	(至) No.
		小 (自) No.	(至) No.

特記事項

メール、もしくはFAXでお送りください

FAX：03-3433-7505

Mail：jmsa@nikkin.or.jp

下記「送信」ボタンからも送付可能です

※1.初めてお使いになる際、メーカー
選択のPOPが出ることがあります

※2.WEB閲覧の場合、うまく機能
しない場合があります

一般社団法人 日本金属プレス工業協会
〒105-0011 東京都港区芝公園3丁目5番8号
機械振興会館102-3