

日立造船株式会社 機械事業本部  
 電子制御BU 検査・計測システム部 輸送・測位グループ 行  
 〒140-0013 東京都品川区南大井6-26-3  
 大森ベルポートD館 11階  
 TEL: 03-6404-0882 FAX: 03-6404-0869

## 証明書発行申込書

申込日: 20 年 月 日

ご希望の証明書(○で囲んで下さい)	<input type="checkbox"/> アンテナ定数証明書 <input type="checkbox"/> プログラム自社点検証明書
-------------------	--

証明内容につきまして下記太枠内をご記入下さい。

~~~~アンテナ定数証明書~~~~

ご希望の発行日付: 20 年 月 日

アンテナのS/N: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,

(必要分ご記入下さい) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,

~~プログラム自社点検証明書~~

ご希望の発行日付: 20 年 月 日

NS-NetworkのVer.: \_\_\_\_\_ (お持ちのバージョン)

|                       |       |  |
|-----------------------|-------|--|
| 機器の所有者<br>(証明宛先)      | 団体名   |  |
|                       | 所属部門  |  |
|                       | 担当者   |  |
|                       | 郵便番号  |  |
|                       | 住所1   |  |
|                       | 住所2   |  |
|                       | TEL番号 |  |
|                       | FAX番号 |  |
| (上記と異なる場合)<br>証明書の送付先 | 団体名   |  |
|                       | 所属部門  |  |
|                       | 担当者   |  |
|                       | 郵便番号  |  |
|                       | 住所1   |  |
|                       | 住所2   |  |
|                       | TEL番号 |  |
|                       | FAX番号 |  |

注1): ご記入のアンテナS/Nと上記所有者(証明宛先)が一致しない場合、またはNS-Networkのご購入が確認できない場合は証明書の発行を致しかねますのでご了承願います。

注2): 証明宛先は正規所有者のみとさせていただきます。