

所在場所定期検査申請書

年 月 日

都道府県知事 殿
(特定市町村の長)

申請者 住 所
氏 名（名称及び代表者の氏名）
電話番号
特定計量器を
使用して行う
事業の種類

次のとおり、所在場所定期検査を受けたいので、特定計量器検定検査規則第39条第2項の規定により申請します。

1 所在場所定期検査を受けようとする特定計量器

特定計量器の所在 の場所	種 類	型式又は能力	数 量	備 考

2 所在場所定期検査を受けようとする理由

3 希望期日

備考

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
- 2 希望期日は、3日以上選定すること。