

所在場所定期検査申請書

平成 年 月 日

茨城県計量検定所長 殿

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

印

次のとおり、所在場所定期検査を受けたいので、特定計量器定期検査規則第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、日本工業規格A4とする。
- 2 希望期日は、3日以上選定すること。
- 3 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。