

様式第 13 (第 39 条関係)

所在場所定期検査申請書

年 月 日

千葉県計量検定所長 殿

申請者 住所

氏名 (名称及び代表者の氏名) 印

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、日本工業規格 A4 とすること。
- 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。