

所在場所定期検査申請書

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

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。