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Ａ４とすること。

2　希望期日は、3日以上選定すること。