

(記入例)

所在場所定期検査申請書

令和 年 月 日

(一社) 佐賀県計量協会 殿

申請者 住 所 ○○市△△町□□123番地の4

氏名 (または事業所名) ○○○○ (株)

代表者 佐賀太郎

電話番号 0952-11-0000

業 種 ○○製造販売

担当部署・担当者 △△部□□課・佐賀一郎

検査日時を連絡しますの
で、必ず記入してください。

【日中、連絡がとれる電話番号】

090-1111-0000

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

特定計量器の所在場所*	種類	能力		数量	備考
		ひょう量	目量		
同上	電気式	40 t	10 kg	1	
〃	バネ式	5 kg	20 g	1	

ひょう量 (はかれる
最大の質量)

※申請者住所と特定計量器の所在場所が違う場合は、所在場所をご記入ください。

※所定欄に書ききれない場合は、別紙に作成するか、申請書を必要枚数コピーして記入してください。

2 検査日程について

検査を効率よく実施するために、以下のことをお知らせください。なお、**具体的な検査日程については、電話等で調整させていただきます。**

① 検査期間内であればいつでも可。

② どうしても都合が悪い時間帯がありましたら、×を付けてください。

	月	火	水	木	金
午前		×			
午後		×			

※記入方法：①、②いずれかに○を付け、②を選択した場合は、都合が悪い時間帯をお知らせください。

3 備考 (連絡事項等)

※記載いただいた個人情報は適切に処理いたします。