様式 第１号

適正計量管理事業所指定検査申請書

年　　月　　日

福岡県知事　殿

住所

申請者　氏名

名称及び

代表者の氏名

　下記のとおり、計量法第１２７条１項の指定に係る同法第１２７条第３項の検査を受けたいので申請します。

記

 １ 指定のための検査を受けようとする事業所の名称及び所在地

 ２ 指定のための検査に係る責任者及び連絡先