

年 月 日

所在場所定期検査申請書

一般社団法人 福岡県計量協会
指定定期検査機関
会 長 古 森 弘 美 殿

申請者 住 所

(名称及び代表者の氏名)

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。

記

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	型式又は能力	数量	備考(手数料)

2 所在場所定期検査を受けようとする理由

3 希望期日