

令和 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・名称	種 類	型式又は能力	数量	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