

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 福岡市博多区東公園 7 番 7 号

(名称及び代表者の氏名)

氏 名 有限会社福岡計量商会
代表取締役 福岡 太郎

電話番号 092-651-0000

特定計量器を 金属回収
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
福岡市博多区東公園 7 番 7 号 ※または「同上」	電気抵抗線式はかり	ひょう量：40,000kg 目量：10kg 器物番号：*****	1	18,900 円

※「特定計量器の所在場所」

「申請者の住所」と「はかりの所在場所」が異なる場合、「はかりの所在場所」の住所を必ず記入してください。

※計量器の数が多く、欄に入りきらない場合は、欄を別紙にて作成するか、申請書を必要枚数コピーして記入してください。

2 所在場所定期検査を受けようとする理由

土地建物に取り付けられているため

3 希望期日

令和〇〇年〇〇月〇〇日