

様式第 1 4 （第 4 0 条関係）

実施期日に定期検査を受けることができない旨の届出書

年 月 日

福 岡 県 知 事 殿

届出者 住所

氏名（名称及び代表者の氏名）

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、定期検査を実施期日に受けることができないので、計量法第 2 1 条第 3 項の規定により届け出ます。

1 定期検査を受けることができない特定計量器

種 類	型 式 又 は 能 力	数 量	備 考

2 定期検査を受けることができない理由

3 定期検査を希望する期日

- 備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
2 定期検査を希望する期日は 3 日以上選定すること。