

計 量 証 明 検 査 申 請 書

令和 年 月 日

| |
|------------|
| 埼玉県 証 紙 |
|------------|

(あて先)
埼玉県知事

申請者 住所
氏名
(名称及び代表者の氏名)

下記の特定制量器につき、計量法第 1 1 6 条第 1 項の検査を受けたいので、申請します。

1 登録の年月日及び登録番号

登録の年月日：令和 年 月 日

登録番号：第 号

2 事業の区分

3 検査を受けようとする特定計量器

| 種 類 | 型式又は能力 | 検査場所 | 数量 | 1 個当たりの手数料 | 手 数 料 | 備 考 |
|-----|--------|------|----|------------|-------|-----|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 合 計 | | | | | | |

4 検査を受けることを希望する期日

令和 年 月 日

備考

用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とすること。