

検 定 申 請 書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先)

埼玉県計量検定所長

住 所 〇〇県〇〇市〇〇町1丁目2番地3号
申請者

氏 名 〇〇〇〇株式会社

〔 名 称 及 び 〕

〔 代 表 者 の 氏 名 〕 計 量 太 郎

下記の特定制量器につき、検定を受けたいので申請します。

1 検定を受けようとする特定制量器

種 類	型式又は能力 (型式承認番号)	数 量	新品、 修理品 の 別	1 個当たりの 手 数 料	手 数 料	備 考
〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇	〇〇	〇〇〇	〇〇〇〇	
△△△△	△△△△	△△	△△	△△△	△△△△	
合 計		□□	□□	□□□□	□□□□	

2 計量検定所以外の場所において受けようとするときは、その場所、理由及び希望する期日

(1) 場 所

〇〇市〇〇町4丁目5番地6号

(2) 理 由

 運搬が困難 運搬による破損、精度低下の恐れ 土地、建物に取り付け 計量器の数が多い又は検査設備を備えている 検定の効率的な実施

(3) 希望する期日

令和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇)