

記入例

領収番号 No.

領収金額 ¥

所在場所定期検査申請書

(あて先) 福岡市長

令和 年 月 日

社印

申請者住所
名称及び代表者氏名
TEL

印

印

代表者印
を忘れず
に押印下
さい。

下記のとおり、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。

1. 特定計量器の所在の場所

福岡市〇〇区〇〇1-2-3 (株)計量産業 〇〇支店 (△△会議室)

2. 所在場所定期検査を受けようとする理由

(計量器の運搬が困難なため、計量器が多数のため、その他:)

該当理由に〇をつけて下さい。

3. 希望検査期日

令和 元年 〇〇月 〇〇日 () 午前・午後・終日

お電話で、予め決めさせて頂いた日をご記入下さい。

4. 所在場所定期検査を受けようとする特定計量器

種類	性能	器物番号	数量	手数料		備考
				1個あたり	計	
別紙のとおり						
【記入例】						
電気抵抗線式はかり	6kg	12345	1	1,500	1,500	1F〇〇室
〃	150kg	12345678	1	1,900	1,900	3F〇〇室
ばね指示はかり	1kg	67890	1			新規購入分
合計						

計量器の数が多く、記入できない場合は、別紙または、貴所で作成された用紙を添付して下さい。

平成29年の合格シールがない分や、新しく購入された分は、新規購入と記入してください。

はかりの製造年により、手数料が免除になる場合がありますので、手数料欄は、空欄にしておいてください。手数料がかかる場合は、当日頂きます。

(注意事項)

- 検査手数料は申請書提出の際、現金にて納入してください。
- 申請書は必ず所定の期日までに提出してください。
- 所在場所における検査を受検される場合は、特定計量器検定検査規則の規定により検査用具の運搬、検査に要する補助員及び検査員の旅費等の経費を負担していただきます。
- 検査は業務の都合により希望する期日に行えない場合もあります。
- 計量器の数が多く場合などで、この申請書に記載できないときは別紙に作成してください。

