様式１検査申請書（業務規程第６条）

**所在場所定期検査申請書**

令和 年 月 日

　茨城県指定定期検査機関

　一般社団法人　茨城県計量協会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　　〒

住　所

氏　名

（名称及び代表者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　（担当者　　　　　）

FAX番号

E-mail

　　　　　　　　　　　　　　　　　　特定計量器を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。

１　所在場所定期検査を受けようとする特定計量器

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 特定計量器の所在の場所 | 種　　　類 | 型式又は能力 | | 数量 | 備　考 |
| ひょう量 | 目　量 |
|  |  |  |  |  | 手数料 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

２　所在場所定期検査を受けようとする理由

　ア　特定計量器の質量又は体積が大きく、運搬が著しく困難なため。

　イ　特定計量器の構造上運搬をすることにより、破損又は精度が落ちるおそれがあるため。

　ウ　特定計量器が土地又は建物その他の工作物に取り付けられ、その取り外しが困難なため。

　エ　特定計量器の数が多いため。

３　協会へ持込み検査を受ける場合は、「協会への持込希望」と記入してください。