

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 氏

住 所

氏 名

(名称及び代表者氏名)

電話番号 (担当者)

FAX 番号

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。