

所在場所定期検査申請書

令和 年 月 日

熊本市指定定期検査機関 殿

申請者 住 所

氏 名 印

電 話

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	能 力	数 量	備 考

2 所在場所定期検査を受けようとする理由

- 計量器の質量又は体積が大きいため運搬が困難なため
- 計量器がその構造上運搬をすることにより、破損し、又は精度が落ちるおそれがあるため
- 計量器が土地又は建物その他の工作物に取り付けられているため
- 計量器の数が多いため

3 希望期日

令和 年 月 日 () 午前・午後 時から

雨天の場合 月 日 () 午前・午後 時から

※ 検査分銅を検査日の前日に運搬される場合は、希望時間を記入して下さい。

希望期日 月 日 () 午前・午後 時から

※ 事前の整備、点検につきましては、よろしくお願ひします。