

様式 13 (第 39 条関係)

令和 年 月 日					
個 数	個	手数料	円	旅 費	円
会 長	事務局長	受 付	合 計	円	

所在場所定期検査申請書

令和 年 月 日

(一社) 熊本県計量協会長 様

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号 ()
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

〒 _____ Tel _____ ()
住 所 _____
名 称 _____

種 類	型式又は性能	1個あたり手数料	数量	手数料	備考
電気・手動・指示	t ~ t 1目 kg	円		円	
電気・手動・指示	t ~ t 1目 kg	円		円	
電気・手動・指示	t ~ t 1目 kg	円		円	
合 計				円	

2 所在場所定期検査を受けようとする理由

固定式で移動が困難 数量が多いため (いずれかに○をつけてください)

3 希望受検期日 令和 年 月 日