様式3

所在場所定期検査申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　愛知県指定定期検査機関

　一般社団法人愛知県計量連合会会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　計量器の　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　使用者　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（名称及び

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　　種　　　類 | 　型式又は能力 | 　数量 | 　　備　　考 |
| 台手動はかり指示はかり電気抵抗線式はかり |  |  |  |

　　※種類の欄は○で囲み、数量の欄には増おもりの数も記入してください。

２　特定計量器の所在の場所等

　・計量器の所在の場所（案内地図を添付してください。）

　・上記の電話番号

　・担当者職氏名

３　所在場所定期検査を受けようとする理由