

様式第1号(第2条、第7条、第8条関係)

計量器検査依頼申請書

			受付番号	
計 量 器 (能力及び器物番号)	数 量	検査又は試験の内容	検査成績 書の有無	手 数 料
			有 無	円
			有 無	円
			有 無	円
			有 無	円
			有 無	円
			有 無	円
			有 無	円
検査完了希望日	年 月 日	手数料合計		円
後納・免除申請の理由				
備 考				
上記のとおり申請します <div style="float: right; margin-right: 50px;">年 月 日</div> 申請者 住 所(所在地) _____ 氏 名 〔法人名又は団体名〕 及び責任者氏名 _____ 印 担当者() 電話 () 日立市長 殿				

(注) 太枠内を記入してください。