

所在場所定期検査申請書

平成 年 月 日

日立市長 殿

申請者 住所

氏名（名称及び
代表者の氏名）

印

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

特定計量器の 所在の場所	種類	型式又は能力	数量	備考
	機械式	100 kg以下	台	
		150 kg以下	台	
		250 kg以下	台	
		500 kg未満	台	
			台	
			台	
	電気式	100 kg以下	台	
		150 kg以下	台	
		250 kg以下	台	
		500 kg未満	台	
			台	
			台	
合 計			台	

2 所在場所定期検査を受けようとする理由

- ・ 検査対象器物が多いため
- ・ 計量器を移動することが困難なため

3 担当者

（担当者氏名）

（所属課所名）

（電話番号）