　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

山口県指定定期検査機関

　一般社団法人 山口県計量協会

代表理事　　　 礒 金　國 夫　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

**申請者** 住所又は所在地

名称又は法人名

氏名又は代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号 　　　－　 　 －

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　特定計量器を

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　使用して行う

　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 | | 特定計量器の | 数 量 | １個当り  の手数料 | 手 数 料 | 備　考 |  |
| ひょう量  ｌ 能　　力 | 目量 |
|  |  |  |  | 台 | 円 | 円 |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
| 合　　　 　　計 | | | |

２　所在場所定期検査を受けようとする理由

３　希望期日