

区分：大型・中型

所在場所定期検査申請書

令和 年 月 日

(一社) 佐賀県計量協会 様

申請者 住 所

氏名 (または事業所名)

電話番号

業 種

担当部署・担当者

【日中、連絡がとれる電話番号】

*日程調整用の電話番号を必ず記入してください。

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

特定計量器の所在場所*	種類	型式又は能力	数量	備考

※申請者住所と特定計量器の所在場所が違う場合は、所在場所をご記入ください。

※所定欄に書ききれない場合は、別紙に作成するか、申請書を必要枚数コピーして記入してください。

2 検査日程について

検査を効率よく実施するために、以下のことをお知らせください。なお、**具体的な検査日程については、電話等で調整させていただきます。**

- 1 検査期間内であればいつでも可。
- 2 どうしても都合が悪い時間帯がありましたら、×を付けてください。

	月	火	水	木	金
午前					
午後					

※記入方法：①、②いずれかに○を付け、②を選択した場合は、都合が悪い時間帯をお知らせください。

3 備考 (連絡事項等)

※記載いただいた個人情報は適切に処理いたします。