|  |
| --- |
| 山　口　県  収 入 証 紙  （ 貼 付 ） |

検　定　申　請　書

　　　年　　　月　　　日

山 口 県 計 量 検 定 所 長　様

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主幹 |  | 担  当 |  | 受  付 |  |

申請者　住　所

氏　名(名称及び代表者の氏名)

下記の特定計量器につき、検定を受けたいので、申請します。

1　検定を受けようとする特定計量器

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種　　類 | 型　式  又は  能　力 | 数　　　量 | | １個  当たりの  手数料 | 手 数 料 | 合・否の別 | | 備　考 |
| 新品 | 修理品 | 合 | 否 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合　　　計 | |  |  |  | 円 |  |  |  |

2　検定所以外の場所において検定を受けようとするときはその場所、理由及び検定を行うことを希望する期日

場　　所 ＴＥＬ(　　　　)　　　　－

理　　由

希望期日　　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所  長 |  | 次  長 |  | 主幹 |  | 担  当 |  |

　　年　　月　　日の検定の結果は上記のとおりです。

検定者　　　　　　　　　　　　　　　　㊞