

所在場所定期検査申請書

年 月 日

(あて先) 八戸市長

申請者 住 所

氏 名 (名称及び代表者の氏名)

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

2 所在場所定期検査を受けようとする理由

3 希望期日

※担当者氏名

連 絡 先