所在場所定期検査申請書

令和　　年　　月　　日

青森県知事　宮　下　宗　一　郎　殿

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（☑を記入）

　　□質量又は体積が大きいため、運搬が著しく困難。

　　□構造上運搬をすることにより、破損し、又は精度が落ちるおそれがある。

　　□土地又は建物その他の工作物に取り付けられているため、その取り外しが困難。

　　□数が多い。

３　希望期日

担当者名：

連絡先（携帯等）：