所在場所定期検査申請書

令和２年　　月　　日

青森県知事　三村　申吾　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者　住　　所 |  |
| 　　　　氏　　名　　　　名称及び　　　　代表者の氏名 |  | 印 |
| 　　　　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

備考

　１　希望期日は、３日以上選定すること。

　２　氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。