

計量証明検査申請書

令和 年 月 日

愛知県指定期検査機関

一般社団法人愛知県計量連合会 殿

申請者 住 所

氏 名

(氏名及び代表者の氏名)

印

連 絡 先

担当者職氏名

電 話 番 号

下記の計量器につき、計量法第116条第1項の検査を受けたいので申請します

1 登録の年月日及び登録番号

昭和・平成・令和 年 月 日 登録番号 _____

2 事業の区分 ・ 質 量 ・ その他 ()

3 検査を受ける特定計量器

(1) 計量器の所在の場所 (案内地図を添付してください。)

(2) 上記の電話番号

(3) 担当者職氏名

(4) 特定計量器の種類等

種 類	ひょう量	数量	備 考
ア 台手動はかり イ 指示はかり ウ 電気抵抗線式はかり エ その他 ※ ○で囲んでください			台手動用付属おもり _____個 ・ なし

※ ひょう量40tを超える計量器の検査には別途追加分銅が必要になります。

別紙、追加分銅運搬依頼書で申込依頼をしてください。

なお、40tまでの標準料金は愛知県計量連合会へ、追加分銅分の分銅運搬料は運送会社へ直接お支払いいただきます。