実施期日に定期検査を受けることができない旨の届出書

年　　月　　日

茨城県計量検定所長　殿

届出者　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、定期検査を実施期日に受けることができないので、計量法第21条第3項の規定により届け出ます。

１　定期検査を受けることができない特定計量器

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種類 | 型式又は能力 | 数量 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

２　定期検査を受けることができない理由

３　定期検査を希望する期日

備考

１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

２　定期検査を希望する期日は3日以上選定すること。