検定申請書

年　　月　　日

収入証紙貼付金額　　円

茨城県計量検定所長　殿

申請者　住所
氏名（名称及び代表者の氏名）

下記の特定計量器につき、検定を受けたいので、申請します。

１　検定を受けようとする特定計量器

種類	型式又は能力	数量	新品、修理品の別	１個当たりの手数料	手数料	備考
合計						

２　検定所以外の場所において検定を受けようとするときはその場所、理由及び検定を行うことを希望する期日

備考

１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

２　製造事業者の記号を使用している場合にあっては、氏名の欄の製造事業者名に添えて当該記号を記入すること。

３　型式の承認を受けた型式に属する特定計量器については型式承認番号を型式又は能力の欄に記載すること。