様式第１３（第３９条関係）

|  |
| --- |
|  |
|  |  　　　　年　　　　月　　　　日 |  |
| 個 数 |  個 | 手数料 | 円 | 旅　費 | 円 |
| 会　長 | 事務局長 | 受　付 |  合　 計 | 円 |
|  |  |  |
|  |
|  所 在 場 所 定 期 検 査 申 請 書年　　　月　　　日一般社団法人熊本県計量協会　会長 様申請者 　住　　所氏　　名電話番号 （　　　）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 〒 － 　　℡ 　（　　　） 住　所 名　称 |
|
|
|
|
|
|
|  |  種　　　類 |  型 式 又 は 性 能 |  １個あたり手数料 |  数量 |  手数料 |  備考 |  |
|  電気・手動・指示 |  ｔ ～ ｔ １目 kg |  円 |  |  円 |  |
|  電気・手動・指示 |  ｔ ～ ｔ １目 kg |  円 |  |  円 |  |
|  電気・手動・指示 |  ｔ ～ ｔ １目 kg |  円 |  |  円 |  |
|  合　　　　　計 |  |  |  円 |  |
|  ２ 所在場所定期検査を受けようとする理由 固定式で移動が困難 数量が多いため （いずれかに○をつけてください） ３ 希望受検期日 　　 年　　　　月　　　　日 |