

装置検査申請書

令和 年 月 日

沖縄県計量検定所長 殿

申請書 住所
氏名
電話番号

下記の車両等装置用計量器につき、装置検査を受けたいので、申請します。

1. 車両等装置用計量器の装置検査を受けようとする特定計量器

型式又は能力	製造番号	手数料の額	車両番号	使用者の住所及び氏名又は名称
別紙	別紙	¥	別紙	
合計		¥		

2. 検定所以外の場所において装置検査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
希望する期日

受検場所 :

受検理由 :

受検希望日 :

収入番号	
第	号

沖縄県収入証紙の金額 ¥ _____	
-----------------------	--

復命書

上記申請書に基づき検査結果を報告します。

検査日：令和 年 月 日

総数	合格数	不合格数

所長	副所長	担当者