

所在場所定期検査申請書

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  
特定計量器を  
使用して行う  
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 3 9 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	種 類	型式又は能力	数量	備考

2. 所在場所定期検査を受けようとする理由

3. 希望期日 令和 年 月 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定結果を報告します。

検査日：令和 年 月 日

種 類	型式・能力	数量	合格数	不合格数

所長	副所長	担当者