様式3（第３条関係）

装置検査申請書

令和　　年　　月　　日

沖縄県八重山事務所長 殿

申請者　住　　所

氏　　名　　印

電話番号

下記の車両等装置用計量器の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
合　　計				

2　八重山事務所以外の場所に置いて装置検査を受けようとするときはその場所、理由及び検査を行う事を希望する期日

場　　所：

理　　由：

希望期日：　令和　　年　　月　　日

沖縄県収入証紙の金額 ￥	供 覧	課　　長	班　　長	班　　員	担 当 者

別　紙　　No.

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　　No.

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