所在場所定期検査申請書

　　　　　　年　　月　　日

横　浜　市　長

申　請　者　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　（記名し、押印することに代えて、本人の署名とすることができる。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 特定計量器の所在場所 | 種　類 | 型式又は性能 | 数　量 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |

２　所在場所定期検査を受けようとする理由

３　検査期日（計量検査所で記入）

　　　　　　　　年　　　月　　　日