

山 口 県
収 入 証 紙
(貼 付)

検 定 申 請 書

年 月 日

山 口 県 計 量 検 定 所 長 様

主 幹		担 当		受 付	
--------	--	--------	--	--------	--

申請者 住 所
氏 名(名称及び代表者の氏名)

㊞

下記の特定計量器につき、検定を受けたいので、申請します。

1 検定を受けようとする特定計量器

種 類	型 式 又は 能 力	数 量		1 個 当たりの 手 数 料	手 数 料	合・否の別		備 考
		新品	修理品			合	否	
合 計					円			

2 検定所以外の場所において検定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を希望する期日

場 所 TEL () ー

理 由

希望期日 年 月 日

所 長		次 長		主 幹		担 当	
--------	--	--------	--	--------	--	--------	--

年 月 日の検定の結果は上記のとおりです。

検定者

㊞