

適正計量管理事業所指定検査申請書

手数料名称	適正計量管理事業所指定申請等手数料					
電子申請受付番号						

確認欄	
-----	--

※納付完了お知らせメールを添付

年 月 日

山口県計量検定所長 様

申請者 住 所

氏 名

(名称及び代表者の氏名)

下記のとおり、計量法第127条第1項の指定に係る同条第3項の検査を受けたいので、申請します。

記

- 1 指定に係る検査を受けようとする事業所の名称及び所在地
- 2 指定に係る検査の責任者及び連絡先

担当部署

氏名

電話番号

FAX

- 3 支払方法 ※該当する項目にチェックをお願いします。

☐ クレジット払い ☐ Pay-easy 払い ☐ コンビニ払い ☐ PayPay 決済