

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)

下記の特定制量器につき、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制量器

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() -

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

㊞