様式第１３（第３９条関係）

所 在 場 所 定 期 検 査 申 請 書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　大分県知事　　　　　　殿

　（特定市町村の長）

　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　氏名（名称及び代表者の氏名）

　　　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  所在の場所 | 種　類 | 型式又は能力 | 数　量 | 備　　　　考 |
|  |  |  |  |  |

２　所在場所定期検査を受けようとする理由

３　希望期日

備考

１　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。

２　希望期日は、３日以上選定すること。