

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。