様式第１４（第４０条関係）

実施期日に定期検査を受けることができない旨の届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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、定期検査を実施期日に受けることができないので、計量法第２１条第３項の規定により届け出ます。

１ 定期検査を受けることができない特定計量器

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種　類 | 型式又は能力 | 数　量 | 備　　　　考 |
|  |  |  |  |

２　定期検査を受けることができない理由

３　定期検査を希望する期日

備考

１　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。

２　定期検査を希望する期日は３日以上選定すること。