様式第１（第６条関係）

基 準 器 検 査 申 請 書

　大分県知事　　　　　　殿

　　大分県収入証紙貼付欄

　 （貼付した収入証紙の額　　　　　　　　円也）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

基準器検査規則第２条第１項に定める申請者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名（名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　 代理人　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名（名称及び代表者の氏名）

　下記の計量器につき、基準器検査を受けたいので、申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種類 | 型式又  は能力 | | 数量 | 1個あたりの手数料 | 手数料 | 基準器を用いる計量器の検査 | | 受けようとする場所 | その他 |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |
| 検査年月日 | | 検査 |  | 受検個数  　　　個 | 合　格　　　　　個 | | 基準受第　　　　　号 | | |
| 年　　月　　日 | | | | 不合格　　　　　個 | | 年　　月　　日 | | |