

検 定 申 請 書

令和 年 月 日

(あて先)

埼玉県計量検定所長

住 所
申請者

氏 名
(名 称 及 び
代表者の氏名)

下記の特計量器につき、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計量器

種 類	型式又は能力 (型式承認番号)	数 量	新品、 修理品 の 別	1 個当たりの 手 数 料	手 数 料	備 考
合 計						

2 計量検定所以外の場所において受けようとするときは、その場所、理由及び希望する期日

(1) 場 所

(2) 理 由

- 運搬が困難 運搬による破損、精度低下の恐れ
 土地、建物に取り付け 計量器の数が多い又は検査設備を備えている
 検定の効率的な実施

(3) 希望する期日 令和 年 月 日 ()