

適正計量管理事業所指定検査申請書

年 月 日

長野県計量検定所長 殿
(特定市町村の長)

申請者 住所
氏名(名称及び代表者氏) 印

下記のとおり計量法第127条第1項の指定に係る同法第127条第3項の検査を受けた
いので申請します。

記

1. 指定のための検査を受けようとする事業所の名称及び所在地

名称
所在地

2. 指定のための検査に係る責任者及び連絡先

3. 検査希望日時

第1希望 _____年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分
第2希望 _____年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分

備考

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 2 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。
- 3 検査手数料分の証紙を用紙余白にちょう付すること。
- 4 事業所の位置図を添付すること。