

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

平成 年 月 日

茨城県計量検定所長 殿

申請書 住 所
氏 名 (名称及び代表者氏名)
電話番号
特定計量器を
使用して行う
事業の種類

印

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

特定計量器の所在の場所	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。
- 2 定期検査を希望する期日は3日以上選定すること。
- 3 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。