

様式 3

所在場所定期検査申請書

令和 8 年 ●●月 ●●日

愛知県指定定期検査機関

一般社団法人愛知県計量連合会会長 殿

計量器の 住 所 弥富市前ヶ須町南本田 335
 使用者 氏 名 (株) ○○産業
 (名称及び 代表取締役 計量 太郎
 代表者の氏名)
 電話番号 0567-65-1234
 特定計量器を
 使用して行う 金属製品製造業
 事業の種類

次のとおり、所在場所定期検査を受けたいので、特定計量器検定検査規則第39条第2項の規定により申請します。

1 所在場所定期検査を受けようとする特定計量器

種類	型式又は能力	数量	備考
台手動はかり 指示はかり 電気抵抗線式はかり	AB-1234 20t / 1kg	1	

※種類の欄は○で囲み、数量の欄には増おもりの数も記入してください。

2 特定計量器の所在の場所等

- ・計量器の所在の場所 (案内地図を添付してください。)

弥富市前ヶ須町南本田 335

- ・上記の電話番号

0567-65-1234

- ・担当者職氏名

工場長 計量 次郎

3 所在場所定期検査を受けようとする理由

重量が重く地面に固定され移動困難の為