

様式 3

所在場所定期検査申請書

令和●●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 3 3 5
使用者氏名 (株) 弥富計量
(名称及び 代表取締役 計量 太郎
代表者の氏名)
電話番号 0 5 6 7 - 6 5 - 1 2 3 4
特定計量器を
使用して行う 貨物計量
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 3 9 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 20 t / 1 kg	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 3 3 5

- 上記の電話番号

0 5 6 7 - 6 5 - 1 2 3 4

- 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