

様式第1（第3条関係）

計量検定GM	課 員	手数料確認	検 査 者	検査年月日	整理番号

検 定 申 請 書

年 月 日

青森県知事 殿

申請者 住 所

氏 名
(名称及び代表者の氏名)

下記の特定計量器につき、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定計量器

種 類	型式又は能力	数 量	新品、修理品の別	1個当たりの手数料（円）	手数料（円）	備 考
合 計				/		

2 計量検定グループ庁舎以外の場所において検定を受けようとするときは、その場所、理由及び検定を行うことを希望する期日

備考

- 1 製造事業者の記号を使用している場合にあつては、氏名の欄の製造事業者名に添えて当該記号を記入すること。
- 2 型式の承認を受けた型式に属する特定計量器については型式承認番号を型式又は能力の欄に記載すること。