

様式第3 (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

## 装 置 検 査 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)

下記の車両等装置用計量器につき、装置検査を受けたいので、申請します。

1 車両等装置用計量器の装置検査を受けようとする特定計量器

型式又は能力	製造番号	手数料の額 (円)	車両番号	使用者の住所及び 氏名又は名称	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査を受けようとするときは、その場所、理由及び検査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。

