

計量検定GM	課 員	手数料確認	検 査 者	検査年月日	整理番号

## 依 頼 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)

下記の計量器につき、依頼検査を受けたいので、申請します。

### 1 検査を受けようとする計量器

種 類	型式又は能力	数 量	1個当たり の手数料	手数料	備 考
合 計					

### 2 計量検定グループ庁舎以外の場所において依頼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