

はかりの定期検査受検申込書

令和 年 月 日

新潟県計量検定所長 様

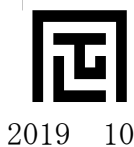
はかりを使用して取引・証明を開始したため、はかりの定期検査の受検を申し込みます。

名称・代表者	(担当者名:)
住 所	〒
業 種	
電 話 番 号	

取引・証明に使用しているはかりは以下のとおりです。(どちらかの□に✓を入れる)

種 類	ひょう量	目量	台数	①検定証印 又は ②基準適合証印
<input type="checkbox"/> 機械式 <input type="checkbox"/> 電気式	kg	g	台	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合の年月 年 月)
<input type="checkbox"/> 機械式 <input type="checkbox"/> 電気式	kg	g	台	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合の年月 年 月)
<input type="checkbox"/> 機械式 <input type="checkbox"/> 電気式	kg	g	台	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合の年月 年 月)

例 ①検定証印及び検定を行った年月 ②基準適合証印及び適合検査を行った年月



提出先：新潟県計量検定所 定期検査担当
電 話：0 2 5 6 - 3 6 - 2 2 4 4
F A X：0 2 5 6 - 3 6 - 2 2 4 9
E-mail：ngt051010@pref.niigata.lg.jp

※必要事項を記入の上、Eメール又はFAXで送信してください。

----- 新潟県計量検定所記入欄 -----

_____ 特定計量器定期検査担当者 様

上記のとおり、特定計量器定期検査の新規対象者から申込がありましたので回付します。

 今年度 来年度 の事前調査の対象者に含めていただくようお願いします。

なお、特定計量器IDは_____です。