

所在場所定期検査申請書

令和 年 月 日

福島市長 様

申請者 住 所
氏 名 ⑩
(名称及び代表者の職氏名)

電話番号

特定計量器を使用して行う
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

特定計量器の所在場所	種 類	型式又は性能	数量	備考

2. 所在場所定期検査を受けようとする理由

(「○」で囲んでください。なお、その他の理由がある場合は記入願います)

- ①特定計量器が大型で運搬が困難であるため。
- ②特定計量器が業務において使用している状態と同じ状態で検査することが望ましいため。
- ③特定計量器の取り外しが困難であるため。
- ④その他 ()

※担当者 所属名 氏名 電話

所在場所定期検査申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

福島市長 様

申請者 住 所 〇〇市〇〇字〇〇 1－1
氏 名 〇 〇 株式会社 ⑩
(名称及び代表者の職氏名) 代表取締役 〇 〇 〇 〇

電 話 番 号 〇〇〇－〇〇〇－〇〇〇〇

特定計量器を使用して行う
事業の種類 〇〇〇〇業

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 39 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

特定計量器の所在場所	種 類	型式又は性能	数量	備考
〇〇市〇〇字〇〇 5－5	電気抵抗線式はかり	ロードセル式 ひょう量 40 t	1	

2. 所在場所定期検査を受けようとする理由

(「〇」で囲んでください。なお、その他の理由がある場合は記入願います)

- ①特定計量器が大型で運搬が困難であるため。
②特定計量器が業務において使用している状態と同じ状態で検査することが
望ましいため。
③特定計量器の取り外しが困難であるため。
④その他 ()

※担当者 所属名 〇〇課 氏名 〇〇〇〇 電話 〇〇〇－〇〇〇－〇〇〇〇

(市の定期検査を受検しない場合)

令和 年 月 日

福島市長 様

申請者 住 所

氏 名

(名称及び代表者の職氏名)

印

電話番号

令和 年度大型特定計量器定期検査について（連絡）

このたび、市の令和 年度大型特定計量器定期検査について、受検しないことを
下記のとおり連絡します。

1. 受検しない特定計量器

特定計量器の所在場所	種 類	型式又は性能	数量	備考

2. 受検しない理由

(「○」で囲んでください。なお、その他の理由がある場合、詳細に記入願います)

1. 定期検査に代わる計量士による検査を受検済み若しくは受検予定のため
2. 修理検定後若しくは修理検定予定で定期検査の免除期間のため
3. 計量器を取引及び証明に使用していないため
4. 計量証明検査対象の計量器であるため
5. その他：()

※担当者 所属名 氏名 電話

(市の定期検査を受検しない場合)

記 載 例

令和〇〇年〇〇月〇〇日

福島市長 様

申請者 住 所 〇〇市〇〇字〇〇1-1

氏 名 〇 〇 株式会社 ⑩
(名称及び代表者の職氏名) 代表取締役 〇 〇 〇 〇

電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

令和〇〇年度大型特定計量器定期検査について (連絡)

このたび、市の令和〇〇年度大型特定計量器定期検査について、受検しないことを下記のとおり連絡します。

1. 受検しない特定計量器

特定計量器の所在場所	種 類	型式又は性能	数量	備考
〇〇市〇〇字〇〇5-5	電気抵抗線式はかり	ロードセル式 ひょう量 40t	1	

2. 受検しない理由

(「〇」で囲んでください。なお、その他の理由がある場合、詳細に記入願います)

- ① 定期検査に代わる計量士による検査を受検済み若しくは受検予定のため
2. 修理検定後若しくは修理検定予定で定期検査の免除期間のため
3. 計量器を取引及び証明に使用していないため
4. 計量証明検査対象の計量器であるため
5. その他：()

※担当者 所属名 〇〇課 氏名 〇〇 〇〇 電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇