

実施期日に定期検査を受けることができない旨の届出書

令和 年 月 日

(あて先)
埼玉県知事

申請者 住 所
氏 名
(名称及び代表者の氏名)
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、定期検査を実施期日に受けることができないので、計量法第 2 1 条第 3 項の規定により届け出ます。

1 定期検査を受けることができない特定計量器

種 類	型式又は能力	数 量	備 考

2 定期検査を受けることができない理由

3 定期検査を希望する期日

令和 年 月 日

備考

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とすること。
- 2 定期検査を希望する期日は 3 日以上選定すること。