

適正計量管理事業所指定検査申請書

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)

下記のとおり、計量法第127条第1項の指定に係る、同法第127条第3項の検査を受けたいので申請します。

1 受検する事業所の名称及び所在地

事業所の名称：

所在地：

電話番号：

2 受検に係る責任者及び連絡先

担当部署：

担当者名：

電話：

F A X：

備考

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 2 2の事項は、別紙に記載することができる。