

所在場所定期検査申請書

年 月 日

鳥取県知事 様

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、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	型式又は能力	数量	備 考

2 所在場所定期検査を受けようとする理由（該当する事項に○印をしてください）

- (1) 特定計量器の質量又は体積が大きいため、運搬が著しく困難である。
- (2) 特定計量器がその構造上運搬をすることにより、破損し、又は精度が落ちるおそれがある。
- (3) 特定計量器が、土地又は建物その他の工作物に取り付けられているため、その取り外しが困難である。
- (4) 特定計量器の数が多いため
- (5) 特定計量器の検査のため必要な検査設備を備えており、定期検査を支障なく実施することができる。

3 希望期日

第1 希望期日 年 月 日  
第2 〃 年 月 日  
第3 〃 年 月 日

備考 用紙の大きさは日本産業規格A4とすること。