|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申  請 | | 受  付 | |
| 課  長 | 主  査 |  | 受  付 |

検定申請書

　年　　月　　日

岩手県知事　達増　拓也　殿

申請者　　住所

　　　　　氏名（名称及び代表者の氏名）

下記の特定計量器につき、検定を受けたいので、申請します。

１　検定を受けようとする特定計量器

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種　　類 | 型式又は能力 | 数量 | 新品・修理品の別 | １個当たりの手数料 | 手数料 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合　　　計 | |  |  |  |  |  |

２　検定所以外の場所において、検定を受けようとする時はその場所、理由及び検定を希望する期日

1. 場所
2. 理由　　（記載例）「検定数量が多いため」「構造上運搬が困難なため」
3. 検定希望日　　　　　　年　　月　　日