|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請 |  | 受付 |  |
| 課長 |  | 主査 |  |  |  | 受付 |  |

様式第３（第３条関係）

装置検査申請書

　　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)

1. 下記の車両等装置用計量器の装置検査を受けたいので、申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 型式又は能力 | 製造番号 | 手数料の額 | 車両番号 | 使用者の住所及び氏名又は名称 |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| 合　　　計 |  |  |  |

２　検定所以外の場所において、装置検査を受けようとするときはその場所、理由及び検査を行うことを希望する期日

1. 場　　　所
2. 理　　　由
3. 検定希望日　　　　年　　月　　日