

区分：小型

所在場所定期検査申請書

令和 年 月 日

(一社) 佐賀県計量協会 様

申請者 住 所
氏名 (または事業所名)
電話番号
業 種
担当部署・担当者

【日中、連絡がとれる電話番号】

*日程調整用の電話番号を必ず記入してください。

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 |
|-------------|----|--------|----|----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

※申請者住所と特定計量器の所在場所が違う場合は、所在場所をご記入ください。

※所定欄に書ききれない場合は、別紙に作成するか、申請書を必要枚数コピーして記入してください。

2 検査日程

記入例裏面に記載しています定期検査スケジュールに従って訪問します。ただし、訪問日時は電話等で事前連絡します。もし、希望する日時がある場合は、当会ホームページでの事前予約をご利用ください。**従来、当会から郵送していましたが「検査日程表」は送付しません。**

○ インターネットでの予約方法

「佐賀県計量協会」を検索、または右記 QR コードにより当会ホームページを開いてください。次に、左側にある「所在場所検査予約」をクリックし、住所がある町を選択後、予約表を見ながら希望日時等を入力後、「送信」してください。なお、インターネット予約の場合は、検査日時が決まり次第、いただいたメールアドレスに返信いたします。



QRコード

○ インターネットが利用できない場合

どうしても都合が悪い曜日等がありましたら、下表に「×」を付けてください。当方で日程調整後、検査前日までに電話連絡いたします。

| | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
|----|---|---|---|---|---|
| 午前 | | | | | |
| 午後 | | | | | |

※記載いただいた個人情報は適切に処理いたします。