

# 検 定 申 請 書

年 月 日

佐賀県知事 殿

申請者 住 所

氏 名 (名称及び代表者の氏名)

下記の特定制量器につき、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制量器

種 類	型式又は能力 (型式承認番号)	数 量	新品、修理品 の別	1 個あたり の手数料	手数料	備 考
合 計						

## 2 検査場以外の場所において検定を受けようとするときはその場所、理由及びその検査を行うことを希望する期日

○場所

○理由

○検定申請に係る型式承認所得者：