

様式第2

不合格計量器の処理結果報告書

年 月 日

佐賀県・佐賀市指定定期検査機関
佐賀県指定計量証明検査機関
一般社団法人 佐賀県計量協会 様

申請者 住所 _____
氏名 _____

先に不合格通知があった下記の計量器については、以下のとおり処理した事を報告します。

記

1. 計量器種類、器物番号
2. 処理内容（概要項目を○で囲んでください）
(1)修理した（依頼先： _____) 修理後、検定証印の有無 ①あり ②なし（佐賀県に検定を依頼する）
(2)新品を購入した
(3)廃棄した
3. その他連絡事項