第１号様式（第８条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日本産業規格Ａ列４番）

|  |
| --- |
| 香　川　県　証　紙　欄  （消印してはならない。） |

受託検査申請書

年　　月　　日

香川県計量検定所長　殿

申請者　住　所

氏　名

（法人にあっては、その名称及び代表者氏名）

受託検査を受けたいので、次のとおり申請します。

１　検査対象

(1)計量器の検査の場合

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 計量器の種類 | 製造番号等 | 型式又は能力 | 目　量 | １個当たりの 手数料(円) | 数 | 手数料(円) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合　　　　　計 | | | | |  |  |

(2)質量の計量の場合

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被計量物の名称等 | おおむねの質量 | 必要な精度(※) | １個当たりの 手数料(円) | 数 | 手数料(円) |
|  |  | 高 ・ 低 |  |  |  |
|  |  | 高 ・ 低 |  |  |  |
|  |  | 高 ・ 低 |  |  |  |
|  |  | 高 ・ 低 |  |  |  |
|  |  | 高 ・ 低 |  |  |  |
| 合　　　　　計 | | | |  |  |

※必要な精度の欄の高は２０万分の３まで、低は２万分の１までの精度を表しており、該当するものを○で囲んでください。

２　検査を受けたい場所

３　検査希望日

年　　月　　日