適正計量管理事業所指定検査申請書

 　　　年　　　月　　　日

　香川県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名（名称及び代表者氏名） 印

　下記のとおり計量法第１２７条第１項の指定に係る同法第１２７条第３項の検査を受けたいので申請します。

記

１　指定のための検査を受けようとする事業所の名称及び所在地

２　指定のための検査に係る責任者及び連絡先

 氏名

　　　担当部署

　　　電話番号

備考

　１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

　２　氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において、

署名は必ず本人が自署するものとする。