

検 定 申 請 書

平成 年 月 日

長崎県知事

受 付	平成 年 月 日	課 長
番 号	第 号	
検 定 日	月 日	
検 定 数	個	検 定 者
合 格 数	個	
不 合 格 数	個	

申請者 住 所

氏 名

印

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	数 量	新品、修理品の別	1個当たりの手数料	手数料	備 考
合 計						

2 検定所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、理由及び検定を行うことを希望する期日

(1) 場 所

(2) 理 由

(3) 希望日 平成 年 月 日 ~ 日

(貼付した収入証紙の金額 円也)