様式第１３（第３９条関係）

所 在 場 所 定 期 検 査 申 請 書

 　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　鳥取県知事　様

 　 　申請者 住所

 　　氏名

 　　(名称及び代表者の氏名)

 　　電話番号

 　　　 　　特定計量器を使用して行う事業の種類

　次のとおり、所在場所定期検査を受けたいので、特定計量器検定検査規則第３９条第２項の規定により申請します。

１　所在場所定期検査を受けようとする特定計量器

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  特定計量器の所在場所 |  種　　　　　類 |  型式又は能力 |  数量 |  備　 考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

２　所在場所定期検査を受けようとする理由（該当する事項に◯印をしてください）

　 (1)　特定計量器の質量又は体積が大きいため、運搬が著しく困難である。

 (2)　特定計量器がその構造上運搬をすることにより、破損し、又は精度が落ちるお

 　　 それがある。

 (3)　特定計量器が、土地又は建物その他の工作物に取り付けられているため、その

 　　 取り外しが困難である。

 (4)　特定計量器の数が多いため

　 (5)　特定計量器の検査のため必要な検査設備を備えており、定期検査を支障なく実

 　　 施することができる。

３　希望期日

　　　 第１希望期日　　　　 　　年 　　月 　　日

　　　 第２　 〃　　 　　　 　　年 　　月 　　日

　　　 第３　 〃　 　　　　 　　年 　　月 　　日

備考　用紙の大きさは日本産業規格A４とすること。