

検 定 申 請 書

奈良県収
証紙貼付

受 理	年 月 日		
番 号	第 号		
手数料	円		
所 長		室 長	
出納員		所 員	

年 月 日

奈良県知事 殿

申請者 住 所

氏 名
名称及び
代表者の氏名

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 工業振興センター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、理由及び希望する期日

備考

- 1. 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 2. 型式の承認を受けた型式に属する特定制量器については型式承認番号を型式又は能力の欄に記載すること。
- 3. 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ます。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。

検 定 票

申請月日
収受番号

第

年 月 日

検査 職員	種 類	型式及び能力	器 物 番 号	個 数		不 合 格 事 由 及 び 個 数	器 物 受 領 印
				新 品	修 理		
検定を受けようとする場所 (工業振興センター以外の場合記入)							
検定月日 年 月 日			申請者				