

装置検査申請書

奈良県収入証紙
貼付欄

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）

印

下記の車両等装置用計量器につき、装置検査を受けたいので、申請します。

1 車両等装置用計量器の装置検査を受けようとする特定計量器

型式又は能力	製造番号	手数料の額	車両番号	使用者の住所及び氏名または名称
合計				

2 奈良県工業振興センター以外の場所において装置検査を受けようとするときはその場所、理由及び検査を行うことを希望する期日

備考

1. 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
2. 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