

実施期日に定期検査を受けることができない旨の届出書

年 月 日

奈良県知事 殿

届出者 住所

氏名(名称及び代表者の氏名)

印

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、定期検査を実施期日に受けることができないので、計量法第 2 1 条第 3 項の規定により届け出ます。

記

1 定期検査を受けることができない特定計量器

種 類	型式又は能力	数 量	備 考

2 定期検査を受けることができない理由

3 定期検査を希望する期日

備考

1. 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とすること。
2. 定期検査を希望する期日は 3 日以上選定すること。