**検定(装置検査)申請書**

　　年　　　月　　　日

兵庫県知事様

申請者　住所

　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　(名称及び代表者の氏名)

下記の特定計量器につき、検定（装置検査）を受けたいので、申請します。

１　希望受検日　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

２　検定（装置検査）を

　　受けようとする場所

３　検定（装置検査）を受けようとする特定計量器

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種　　　類 | 型式又は能力 | 数　　　量 | | | 1個当たりの手数料 | 手数料 | 備考 |
| 新品 | 修理品 | 計 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合　　　　　計 | |  |  |  | 円 | |  |

**検定(装置検査)報告書**

申請日　　　　　　年　　　月　　　日

報　告　　 　　　　　年　　　月　　　日 　　　　　検定（装置検査）実施者氏名

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　(名称及び代表者の氏名)

下記の特定計量器につき、検定（装置検査）を実施したので、報告します。

１　検定（装置検査）実施日　　　　　　　　年　　　月　　　日

２　検定（装置検査）を

　　実 施 し た 場 所

３　検定（装置検査）を実施した特定計量器

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種　　　類 | 型式又は能力 | 数　　　量 | | | 1個当たりの手数料 | 手数料 | 備考 |
| 新品 | 修理品 | 計 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合　　　　　計 | |  |  |  | 円 | | 不合  格数 |

**検定(装置検査)申請書（控）**

　　年　　　月　　　日

兵庫県知事様

申請者　住所

　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　(名称及び代表者の氏名)

下記の特定計量器につき、検定（装置検査）を受けたいので、申請します。

１　希望受検日　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

２　検定（装置検査）を

　　受けようとする場所

３　検定（装置検査）を受けようとする特定計量器

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種　　　類 | 型式又は能力 | 数　　　量 | | | 1個当たりの手数料 | 手数料 | 備考 |
| 新品 | 修理品 | 計 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合　　　　　計 | |  |  |  | 円 | |  |