基準器検査申請書

手数料名称	基準器検査手数料								
電子申請受付番号									

※納付完了お知らせメールを添付

確認欄	

山 口 県 計 量 検 定 所 長　様

年　　月　　日

下記の計量器につき、基準器検査を受けたいので、申請します。

記

1　受けようとする基準器検査の種類及び基準器検査を受ける計量器の型式又は能力
（種　　類）
（型式又は能力）
（器 物 番 号）

2　基準器検査を受ける計量器の数量
台

3　１個あたりの手数料及び手数料の合計
@　　円×　　個＝　　円

4　支払方法　※該当する項目にチェックをお願いします。

☐クレジット払い　☐ Pay-easy 払い　☐コンビニ払い　☐ PayPay 決済

5　基準器を用いる計量器の検査

6　基準器検査を受けようとする場所

7　基準器検査規則第２条第１項に定める申請者
（住　所）　〒

（氏　名）

8　代理人
（住　所）　〒

（氏　名）

9　その他
連絡先　℡
担当者