適正計量管理事業所指定検査申請書

手数料名称	適正計量管理事業所指定申請等手数料								
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	

年　　月　　日

山口県計量検定所長　様

申請者　住　所

氏　名

（名称及び代表者の氏名）

下記のとおり、計量法第127条第1項の指定に係る同条第3項の検査を受けたいので、申請します。

記

1　指定に係る検査を受けようとする事業所の名称及び所在地

2　指定に係る検査の責任者及び連絡先

担当部署

氏名

電話番号

FAX

3　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