

検 査 申 込 書〔新規・継続〕

申込日 平成 年 月 日

下記のとおり「代検査」を申し込みます。

住 所 　　〒 　　　 ー 　　　

事業所名称

代表者名

連絡担当者名〔申し込み責任者名〕

連 絡 先	電話番号
	FAX番号

検査が受けられない日時・曜日等

はかりの種類:ひょう量、能力区分、台数をご記入ください。

はかりの種類	ひょう量又は能力区分	台 数	備 考

※ はかりの種類等のご記入に当たっては、前回検査時にお渡ししている「証明書」を参照してください。

初めて検査の依頼をされる方、計量器に関するお問合せは、下記までお電話ください。

問合せ先 一般社団法人大阪府計量協会 電話 072-874-9115

この用紙を使用して検査申し込みをされる場合は、次のFAX番号にて送信してください。

申込先FAX番号 072-874-9157