

適正計量管理事業所指定検査申請書

年 月 日

伊丹市長 様

住所

氏名（名称及び代表者名）

印

担当部署名

担当者名

電話番号

計量法第127条第3項の規定により、計量管理の方法について検査を受けたいので、申請します。

1. 名又は名称及び住所並びに法人にあっては、その代表者の氏名

2. 事業所の名称及び所在地

3. 指定申請書

別添のとおり

《備考》

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とすること。
- 2 検査申請は、指定申請と同時にすること。
- 3 検査申請手数料 事業所単位 1 件につき 7,400 円