

検 定 申 請 書

年 月 日

秋田県知事 殿

申請者 住 所
氏 名（名称及び代表者の氏名）

下記の特定制量器につき、検定を受けたいので、申請します。

1. 検定を受けようとする特定制量器

種 類	型式又は 能 力	数 量	新品・修理品 の 別	1個当たり の手数料	手 数 料	備 考
		台		円	円	
合	計					

2. 検定所以外の場所において検定を受けようとするときはその場所、理由及び希望する期日

備 考

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 2 型式承認を受けた型式に属する特定制量器については型式承認番号を型式又は能力の欄に記載すること。