

# 実施期日に定期検査を受けることができない旨の届出書

令和 年 月 日

石 川 県 知 事 殿

届出者 住 所

氏 名 (名称及び代表者の氏名)

印

電話番号

特定計量器を使用して行う事業の種類

次のとおり、定期検査を実施期日に受けることができないので、計量法第21条第3項の規定により届け出ます。

## 1 定期検査を受けることができない特定計量器

種 類	型式又は能力(ひょう量)	数 量	備 考

## 2 定期検査を受けることができない理由

- 疾 病
- 旅 行
- その他 ( )