# 検　定　申　請　書

令　和　　年　　月　　日

石　川　県　知　事　　殿

申請者　住　所

（名称及び代表者の氏名）

氏　名　　印

下記の特定計量器につき、検定を受けたいので、申請します。

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 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、理由及び検査を行うことを希望する期日

場　　所

理　　由

希望する日　　令和　　年　　月　　日

備考　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。