

適正計量管理事業所指定検査申請書

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

下記のとおり、計量法第127条第1項の指定に係る同法第127条第3項の検査を受けたいので、申請します。

記

- 1 指定のための検査を受けようとする事業所の名称及び所在地
- 2 指定のための検査に係る責任者及び連絡先

備考 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自著するものとする。