様　式

適正計量管理事業所指定検査申請書

年　　月　　日

大分県知事　　殿
（特定市町村の長）

申請者　住所
氏名（名称及び代表者の氏名）

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
１　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署するものとする。