

(表面)

様式第3 (第3条関係)

装置検査申請書

年 月 日

大分県知事 殿

.....
大分県収入証紙

貼付欄

.....

..... (貼付した収入証紙の額) 円也)

申請者 住所
氏名 (名称及び代表者の氏名)

下記の車両等装置用計量器の装置検査を受けたいので、申請します。

型式又は能力	製造番号	車両番号	使用者の住所及び氏名又は名称	型式又は能力	製造番号	車両番号	使用者の住所及び氏名又は名称
		—				—	
		—				—	
		—				—	
		—				—	
		—				—	
		—				—	
		—				—	
		—				—	
		—				—	
合 計			台× 円 円也				
検査年月日	検査		受検総数	合格	個	検査受第	号
年 月 日			個	不合格	個	年 月 日	

