

基準器検査申請書

大阪府知事 様

第	号
審 査	受 付

年 月 日

下記の基準器につき、基準器検査を受けたいので、申請します。

【手数料納付済証貼付欄】

1. ～ 3. 基準器の種類等

種 類	型 式 又 は 能 力				個 数	手 数 料		備 考
	質 量	材 質	形 状	器 物 番 号		1 個 当 り の 手 数 料	合 計	
級基準分銅						円	円	
						円	円	
						円	円	
						円	円	
						円	円	
						円	円	
合 計							円	

4. 基準器を用いる計量器の検査

法第 19 条第 2 項の規定による計量士が行う検査（適正計量管理事業所）

法第 25 条第 1 項の規定による計量士が行う検査（代検査）

法第 47 条の規定による届出製造事業者又は届出修理事業者の検査

法第 43 条による届出製造事業者の検査

検 定 定 期 検 査

都道府県が行う基準器検査

5. 基準器検査を受けようとする場所

計 量 検 定 所

所 在 場 所（検査場所を明記すること）

6. 基準器検査規則第 2 条第 1 項に定める申請者

住 所

氏 名（名称）

印

*計量士にあっては計量士登録番号

号

7. 代 理 人

住 所

大阪市旭区赤川 2 丁目 10 番 31 号

氏 名（名称）

株式会社 村上衡器製作所

代表取締役 村上 昇

印

8. そ の 他

*所在場所検査にあっては受検希望日

年 月 日

委任状

年 月 日

私は、基準器検査規則第 2 条第 2 項の規定に基づき、

株式会社 村上衡器製作所 を代理人と定め、基準器検査の受検を委任します。

委任者 住 所

氏 名

印

受任者 住 所 〒535-0005 大阪市旭区赤川 2 丁目 10 番 31 号

氏 名 株式会社 村上衡器製作所
代表取締役 村上 昇

印