

記入見本

計量証明検査申請書

確認		受付	
年 月 日			
第		号	
証紙額 ¥			

年 月 日
空欄で問題ありません。

神奈川県知事 殿

申請者 住 所 ○○○市○○町1-2-3

氏 名 ○○○○(株)

(名称及び代表者の氏名) 代表取締役 ○○ ○○

TEL 000-000-0000

(神奈川県収入証紙貼付欄)				

下記の計量器につき、計量法第116条第1項の検査を受けたいので、申請します。

1 登録の年月日及び登録番号 ○○年○○月○○日 第 ○○○ 号

2 事業の区分 濃度に係る計量証明の事業

3 検査を受ける特定計量器

種 類	型式又は能力	検 査 場 所	数量 (個)	1個当たりの 手数料 (円)	手 数 料 (円)	備 考
化学発光式窒素 酸化物濃度計	NOA-2	横浜市	1	172,000	172,000	
シリコニア式酸 素濃度計	OXG	神奈川区 浦島丘4	2	93,100	186,200	
合 計			3		358,200	

4 検査を受けることを希望する期日
空欄で問題ありません。