依頼検査申請書

令和　　　年　　　月　　　日

申込者　住　 所

氏名又は名称

担当者氏名

電話番号

区分　　　　会　員　／　非会員

一般社団法人 広島県計量協会長　様

　　下記計量器の検査をお願いします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １．検査を受ける計量器（太枠の部分を記入） | | | | | | | | | | |
| 種　　類 | | 能　力 | | 数量 | | 単　価 | | 手数料 | | 備考 |
|  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  |
| 手数料計 |  | | 消費税 | |  | | 手数料計 | |  | |
| ２．検査月日　　　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | |
| ３．検査場所 | | | | | | | | | | |
| ４．受検事業者 | | | | | | | | | | |
| ５．検査計量士 | | | | | | | | | | |