検　定　申　請　書

令　和　　年　　月　　日

石 川 県 知 事　　殿

申請者　住　所

（名称及び代表者の氏名）

氏　名

下記の特定計量器につき、検定を受けたいので、申請します。

種　　類	型式又は能力	数量	新品・修理品の別	1個当たりの手数料	手　数　料	備　　考
合　　計						

2　検定所以外の場所において検定を受けようとするときはその場所、理由及び検査を行うことを希望する期日

場　　所

理　　由

希望する日　　令和　　年　　月　　日

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。