計量器定期検査対象機器調査票

住　所

氏 名

業　種

電話番号

**前回（2023年6月）検査した計量器**

**前回検定された計量器を**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種　類 | 能　力 | 数　量 | **廃棄なら〇を記載** |
|  |  |  |  |
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**前回（2023年6月）以降に購入し、取引や証明に使用する計量器**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種　類 | 能　力 | 数　量 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**※提出締め切り　５月１２日（月）**

※検査対象となる計量器は、商売などの取引や証明に使用するはかりです。

　「種類」欄は、別添ちらしを参照してください。

　「能力」欄は、ひょう量（そのはかりで計ることができる最大の質量）を記入してください。