

特定計量器定期検査にかかる事前調査票

1. 貴事業者情報をお伺いします。

事業所名	株式会社川西		
所在地	〒999-0193		
	川西町大字上小松977番地1		
代表者氏名	(職名) 代表取締役	(氏名) 川西 太郎	
電話番号	0238-42-6645		
業種	教育、販売業、運輸業、医療業、官公署、農業、福祉業、、、		

2. 使用中の特定計量器についてご記入ください。

(1) 種類	(2) ひょう量	(3) 数量	(4) 証印日
パネはかり	30Kg	2個	20年 4月
電気式はかり	150Kg	1個	年 月
	Kg	個	年 月
		個	
		個	

はかりの種類については、計量器定期検査に係る特定計量器（はかり）の事前調査について（依頼）の裏面「特定計量器の種類」をご参考にご記入ください。

はかりに記載の検定証印日または基準適合証印日がわかる場合はご記入ください。

3. 受検方法についてお選びください。（どちらかに○）

集合検査 ・ 所在場所検査

4. 受検料の支払い方法をお選びください。（どちらかに○）

現金支払い ・ 請求書支払い