

様式第1 (第3条)

所長	所長補佐(総括)兼 管理課長	所長補佐兼 業務課長	消印	審査

受付	第 号

## 検 定 申 請 書

栃木県知事 福田 富一 殿

令和 年 月 日

申請者 住 所  
氏名又は名称  
代表者の氏名

貼付額 金 \_\_\_\_\_ 円

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。

1. 検定を受けようとする特定計量器

種 類	型式又は能力 型式承認番号	新品・修理品 その他の別	1個当たり の手数料	数 量	手 数 料	備 考
		新・修・その他				
		新・修・その他				
		新・修・その他				
		新・修・その他				
		新・修・その他				
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、理由及び希望する期日

1) 場所 別紙のとおり 2) 理由 数が多いため・運搬が困難なため 3) 検定希望日 別紙のとおり

収入証紙貼付欄  
消印はしないこと