様式第13（第39条関係）

この様式は、申請書作成前の下書き及び確認用として作成した、各項目の記入例を記載したものです。目的に併せて御使用ください。なお、直接本様式で申請される場合は、この説明文を削除しご使用ください。

所在場所定期検査申請書

年　　　月　　　日

東京都計量検定所長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 住　所 |  |
|  | 氏　名（名称及び代表者の氏名） | |
|  | 電話番号 |  |
|  | 特定計量器を使用して行う事業の種類 |  |

次のとおり、所在場所定期検査を受けたいので、特定計量器検定検査規則

第39条第2項の規定により申請します。

１　所在場所定期検査を受けようとする特定計量器

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 特定計量器の所在の場所 | 種類 | 型式又は能力 | | 数量 | 備考 | |
|  | 電気式はかり | 第D　　　　号 | （ひょう量）／（目量）  ／ g |  | 製造番号：  製造事業者： | |
|  | 電気式はかり | 第D　　　　号 | （ひょう量）／（目量）  ／ g |  | 製造番号：  製造事業者： | |
|  | 機械式はかり | 第D　　　　号 | （ひょう量）／（目量・感量）  ／ g |  | 製造番号：  製造事業者： | |
| 分銅又はおもり | ～ g | |  | おもりの質量と  掛量との比の分数 | :1/ |
|  | 機械式はかり | 第D　　　　号 | （ひょう量）／（目量・感量）  ／ g |  | 製造番号：  製造事業者： | |
| 分銅又はおもり | ～ g | |  | おもりの質量と  掛量との比の分数 | :1/ |

対象となる特定計量器の種類・能力・数に応じて作成してください。（不要な行は削除）

電気式はかりで型式承認番号が付されたものは、型式の項目の記入は必須となります。

機械式はかりで、型式承認番号が付されていないものは、記入の必要はありません。

２　所在場所検査を受けようとする理由（該当する番号に〇を付してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| ⑴ | 特定計量器の**質量又は体積が大きいため、運搬が著しく困難**なとき。  （大型はかり等） |
| ⑵ | 特定計量器がその**構造上運搬することにより、破損し、又は精度が落ちるおそれがある**ものであるとき。（精度等級1級、2級はかり等高精度なもの） |
| ⑶ | 特定計量器が、**土地又は建物その他の工作物に取り付けられているため、その取り外しが困難**であるとき。（トラックスケール等） |
| ⑷ | 特定計量器の**数が多い**場合又は特定計量器の検査のため必要な検査設備を備えている場合であって、その所在の場所で定期検査を行っても定期検査の事務に支障がないとき。 |

３　希望期日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 月 　日（　）  AM・PM | 2 | 月 　日（　）  AM・PM | 3 | 月 　日（　）  AM・PM | 4 | 月 　日（　）  AM・PM |

備考

１　用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

２　定期検査を希望する期日は3日以上選定すること。

３　氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。