

様式 18

適正計量管理事業所指定検査申請書

年 月 日

船 橋 市 長 あて

申請者 住所

氏名

下記のとおり、計量法第127条第1項の指定に係る、同法第127条第3項の検査を受けたいので申請いたします。

記

1 受検する事業所の名称及び所在地

事業所名

所在地

2 受検に係る責任者及び連絡先

担当部署

氏 名

電話番号