

様式第3（第3条関係）

装置検査申請書

年 月 日

山形県知事 殿

申請者 住所  
氏名

印

下記の車両等装置用計量器につき、装置検査を受けたいので、申請します。

1. 車両等装置用計量器の装置検査を受けようとする特定計量器

| 型式<br>又は能力 | 製造番号 | 車両番号 | 使用者の住所<br>及び氏名又は名称 | 車種 | メーターの<br>メーカー名 | 手数料<br>の額 | 備考 |
|------------|------|------|--------------------|----|----------------|-----------|----|
|            |      |      |                    |    |                |           |    |
|            |      |      |                    |    |                |           |    |
|            |      |      |                    |    |                |           |    |
|            |      |      |                    |    |                |           |    |
|            |      |      |                    |    |                |           |    |
| 合計         |      |      | 台                  | 円  |                |           |    |

2. 検定所以外の場所において装置検査を受けようとするときはその場所、理由及び検査希望日

検査場所：

検査希望日： 年 月 日

|     |  |
|-----|--|
| 確認者 |  |
| 受付者 |  |

備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

2 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。