装 置 検 査 申 請 書

奈良県収入証紙
貼付欄

受　理	年　月　日		
番　号	第　　号		
手数料	円		
所長		室長	
出納員		所員	

年　　月　　日

奈 良 県 知 事　殿

申請者　住所

氏名（名称及び代表者の氏名）

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

型式又は能力	製造番号	手数料の額	車両番号	使用者の住所及び氏名または名称
合計				

２　奈良県産業振興総合センター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、理由及び検査を行うことを希望する期日

備考　１　用紙の大きさは、日本工業規格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