様式第14（第40条関係）

実施期日に定期検査を受けることができない旨の届出書

　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

高知県知事　様

申請者 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、定期検査を実施期日に受けることができないので、計量法第21条第3項の規定により届け出ます。

１　定期検査を受けることができない特定計量器

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種　　　類 | 型式又は能力 | 数量 | 備　 考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

２　定期検査を受けることができない理由

３　定期検査を希望する期日

備考

１ 用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。

２ 希望期日は、３日以上を選定すること。