大和市　はかりの定期検査　受検申込書

記入後、大和市役所産業活性課までご提出ください。

事業所情報

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名  （社名、屋号） |  |
| 事業所住所 | 〒　　　－ |
| 日中連絡のとれる電話番号 |  |
| 担当者名 |  |
| 定休日、営業時間 |  |
| 主な業種 |  |
| 備考欄 |  |

※定期検査の受検を希望するはかりの所在地が、事業所住所と異なる場合や複数住所にある場合は、その旨を備考欄にご記入ください。

定期検査を受検するはかりの情報

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 用件 | 種類 | ひょう量  （Max） | 目量  （e） | 検定日 | 使用目的 |
| 登録  削除 | 機械式  電気式 |  |  |  |  |
| 登録  削除 | 機械式  電気式 |  |  |  |  |
| 登録  削除 | 機械式  電気式 |  |  |  |  |
| 登録  削除 | 機械式  電気式 |  |  |  |  |
| 登録  削除 | 機械式  電気式 |  |  |  |  |