

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	〒 ー
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				