

# 検査申込書

平成 年 月 日

一般社団法人計量計測技術センター 殿

申込人 住 所

氏名または名称

印

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

担当者

計量法第19条第1項の定期検査について、下記の事業所における

計量器の代検査（出張検査）を受けたいので申し込みます。

受検場所（上記申込人欄と同じ場合は省略）

住 所

氏名または名称

〒020-0846

盛岡市流通センター北1-8-10

TEL 019-639-0909 FAX 019-639-0910

e-mail:info@kryo.jp