様式第１（第3条、第991条関係）

検　定　申　請　書

年　　月　　日

神奈川県知事　殿

確認		受付	
収受	年　　月　　日		
	第　　号		
	証紙額¥		

申請者

住　所　横浜市神奈川区浦島丘４

氏　名　〇〇株式会社　代表取締役　〇〇　〇〇

（名称及び代表者の氏名）

下記の特定計量器につき、検定を受けたいので、申請します。

１　検定を受けようする特定計量器

種　　類	型式又は能力	数量（台）	新品、修理の別	１個当たりの手数料（円）	手数料（円）	備考
アネロイド型血圧計	第〇〇〇〇号	1	修理	150	150	
合　　計		1			150	

２　検定所以外の場所において検定を受けようとする時はその場所、理由及び検定を行うことを希望する期日

(1)　場所

(2)　理由

(3)　期日　　月　　日（　）