はかりの定期検査確認用紙

「はかり」を購入された場合などで、「はかりの定期検査を受検する前に」をご確認のうえ、新たに県の定期検査の対象となる「はかり」がある場合は、下記事項を記入し、神奈川県計量検定所までＦＡＸでお申し出ください。

次回の定期検査の際、指定定期検査機関である神奈川県計量協会からご連絡いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記載日　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| はかりの使用地 | 事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※ゴム印等可  所在地  　〒  電話・ＦＡＸ |
| 連　絡　先  (上記と異なる場合に記入して下さい) | 事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※ゴム印等可  所在地  　〒  電話・ＦＡＸ |
| 担当者所属・氏名 |  |
| 業種及びはかりの使用用途 |  |

※　使用地が特定市（横浜市、川崎市、相模原市、横須賀市、平塚市、小田原市、茅ヶ崎市、厚木市、大和市）の場合は特定市が検査を実施していますので、県の定期検査の対象にはなりません。直接、特定市の担当部署へお問い合わせください。

新に定期検査の対象となるはかりの内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| はかりの種類 | ひょう量 | 精度等級 | 台　数 |
| 電気式・機械式 |  |  |  |
| 電気式・機械式 |  |  |  |
| 電気式・機械式 |  |  |  |

※　ひょう量・精度等級は、はかり本体の銘鈑等でご確認のうえ記載して下さい。

**送付先**

**神奈川県計量検定所　業務班**

**ＦＡＸ　045-714-3265**