

函館市計量検査所手数料等後納申請書

年 月 日

函館市長 様

住所（法人にあつては、主たる
事務所の所在地）

申請者

氏名（法人にあつては、その名
称および代表者の氏名）印

次のとおり手数料および検査用具運搬料を後納したいので申請します。

検査を受けようとする年月日		年 月 日		
定期検査	特定計量器の種別	単 価	個 数	手 数 料 の 額
		円	個	円
		円	個	円
		円	個	円
		円	個	円
		円	個	円
		円	個	円
		円	個	円
	計			個
計量法 第127条第 3項の検査	単 価	件 数	手 数 料 の 額	
	円	件	円	
検査用具の 運搬	特定計量器の種別	単 価	個 数	検 査 用 具 運 搬 料
		円	個	円
		円	個	円
		円	個	円
計			個	円
後納しよう とする理由				