様式８

**特定計量器検査合格証明書交付申請書**

 　　令和　　　年　　月　　日

函館市長　様

 　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所　(法人にあっては,主たる事務所の所在地)

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　(法人にあっては,その名称および代表者の氏名)

 　　下記のとおり，特定計量器検査合格証明書の交付を受けたいので申請します。

記

 　　１　証明の対象とする計量器の名称，能力および型式番号等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | 種 類 |  |  | 備　　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　　　※　数量が上表で記載できない場合は，別紙で記載してください。

　　２　その他必要とする事項

 　（別　紙）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | 種 類 |  |  | 備　　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |