|  |
| --- |
| **尾道市役所　商工課　宛　　　　　　FAX：0848-38-9293** |

**特定計量器（はかり）定期検査　事前調査票**

記入日：令和７年　　月　　日

名　前／事業所名：　　　　　　　　　　　　　（担当者名：　　　　　　　　　　）

住　所：　尾道市

電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　ファックス番号：

メールアドレス：

**問１　現在のはかりの使用状況**　※該当する項目（□）にチェックを入れてください

**□　前回（令和５年度）の定期検査時と変更なし**

**□　前回（令和５年度）の定期検査以降、新規に取得したはかりがある**

　 　　　※新規に購入したはかりの①種類、②台数、③能力、④検定年月を記入してください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①種類 | ②台数 | ③能力 | ④検定年月 |
| **（記入例）電気式** | **1台** | **100ｋｇ以下** | **2023年7月** |
|  | 台 |  | 年　　　　月 |
|  | 台 |  | 年　　　　月 |

**□　前回（令和５年度）の定期検査以降、廃棄したはかりがある**

　 　　　※廃棄したはかりの①種類、②台数、③能力を記入してください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ①種類 | ②台数 | ③能力 |
| **（記入例）ばね式** | **1台** | **250ｋｇ以下** |
|  | 台 |  |
|  | 台 |  |

**□　取引や証明、健康診断には使用していない**

**□　廃業したため使用していない（廃業の時期　　　　年　　　月）**

**□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

**問２　定期検査受検方法**　　※該当する項目（□）にチェックを入れてください

**□　集合検査　※特段の理由がない場合はこちらで受検してください**

**□　代検査申請済（受検日：　　　年　　　月　　　日、計量士の氏名：　　　　　　　　　　）**

**又は**

**申請予定（予定日：　　　年　　　月　　　日）**

◆ご協力ありがとうございました◆