

# 装置検査申請書

受付番号	第	号
受付年月日	年	月 日
受付	検査者印	

岡山県知事 殿

年 月 日

申請者 住 所

氏 名

(名称及び代表者の氏名)

下記の車両等装置用計量器につき、装置検査を受けたいので、申請します。

1. 車両等装置用計量器の装置検査を受けようとする特定計量器

型式 又は能力	製造番号	車両番号	頭部の 製作者	タイヤの外径	タイヤの 圧力	使用者の住所及び氏名 又は名称	合否
		岡山・倉敷					合・否
		岡山・倉敷					合・否
		岡山・倉敷					合・否
		岡山・倉敷					合・否
		岡山・倉敷					合・否
		岡山・倉敷					合・否
		岡山・倉敷					合・否
		岡山・倉敷					合・否
		岡山・倉敷					合・否
		岡山・倉敷					合・否
申請数	台	1台あたりの手数料の額		円	手数料総額		円

2. 岡山県計量管理センター以外の場所において装置検査を受けようとするときはその場所、理由及び検査を行うことを希望する期日