別紙

**≪記入例≫**

　次の内容をご確認いただき、訂正の有無にかかわらず、**８月８日（金）までに、電話またはＦＡＸで**ご回答くださるようお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| ＴＥＬ　８９－２１８６ | ＦＡＸ　８９－１７７５ |

　能代市商工労働課商工労働係　行き

　**特定計量器定期検査　事前調査票**

※どちらかに○をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | **下記の内容に訂正ありません**。 |
|  | **下記のとおり訂正します。**（訂正する場合は、二重線で消し、正しい内容を記入してください。） |
|  | **廃棄・廃業、又計量器は使用しておりません。**（下記への記入は不要です。） |

|  |
| --- |
|  |

※記載済みのデータは前回（令和５年）調査時のデータです

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　称代表者職氏名 | **（株）　（有）○○商店** **代表取締役　能代太郎　花子** |
| 住所 | **能代市上町2-2　１－３** |
| 電話番号 | **52-2111** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 計量器 | １ | 種　　　類 | 能　力 | 数 | 備　　考 |
| （訂正箇所がない場合）**ばね式** | **15kg** | **2** |  |
| ２ | 種　　　類 | 能　力 | 数 | 備　　考 |
| （計量器の使用をやめた場合）**電気抵抗線** | **6kg** | **１** | **廃棄** |
| ３ | 種　　　類 | 能　力 | 数 | 備　　考 |
| （数量を変更した場合）**台手動はかり** | **50kg** | **１****２** |  |
| ４ | 種　　　類 | 能　力 | 数 | 備　　考 |
| （新たに計量器を購入した場合）**音叉振動式** | **300ｇ** | **１** | **Ｒ6購入** |
| ５ | 種　　　類 | 能　力 | 数 | 備　　考 |
|  |  |  |  |
| ６ | 種　　　類 | 能　力 | 数 | 備　　考 |
|  |  |  |  |

（検査地区：　　　　整理番号：　　）