計量器の事前調査票

**８月３０日(金)締切**

計量法第19条の規定により、取引・証明に使用するはかりは、定期検査の受検が義務づけられています。

つきましては、以下の項目の太枠内にご回答いただき、はかりの使用状況の調査にご協力ください。

1. 貴事業所についてご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | 代表者名 |  |
| 所在地 | 〒 | 担当者名(電話番号) | (　　　　　　　　　　　　　　　) |

2. 予定の検査方法に〇印を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| A.　定期検査 | B. 代検査 |
| 検査日や検査時間の指定はできません。また、検査手数料は当日現金払いです。 | 実施（予定）年月日 【　　　　　年　　　月　　　日　】 |

3. 使用しているはかりの詳細をご記入ください。

下の表の計量器の種類を○で囲み、能力、数についてご記入をお願いします。

|  |
| --- |
| 計　　　　　　　　　　量　　　　　　　　　　器 |
| 種　　　　　　　　　　　　　　　　　　類 | 能　力 | 数 |
| 1.ばね式　　2.直線　　3.台手動　　4.不等比　　5.等比　　6.手動指示併用7.棒　　8.手動天びん　　9.電気式　　10.定量おもり 　　11.増おもり　　12.分銅 | kg |  |

|  |
| --- |
| 計　　　　　　　　　　量　　　　　　　　　　器 |
| 種　　　　　　　　　　　　　　　　　　類 | 能　力 | 数 |
| 1.ばね式　　2.直線　　3.台手動　　4.不等比　　5.等比　　6.手動指示併用7.棒　　8.手動天びん　　9.電気式　　10.定量おもり 　　11.増おもり　　12.分銅 | kg |  |

|  |
| --- |
| 計　　　　　　　　　　量　　　　　　　　　　器 |
| 種　　　　　　　　　　　　　　　　　　類 | 能　力 | 数 |
| 1.ばね式　　2.直線　　3.台手動　　4.不等比　　5.等比　　6.手動指示併用7.棒　　8.手動天びん　　9.電気式　　10.定量おもり 　　11.増おもり　　12.分銅 | kg |  |

|  |
| --- |
| 計　　　　　　　　　　量　　　　　　　　　　器 |
| 種　　　　　　　　　　　　　　　　　　類 | 能　力 | 数 |
| 1.ばね式　　2.直線　　3.台手動　　4.不等比　　5.等比　　6.手動指示併用7.棒　　8.手動天びん　　9.電気式　　10.定量おもり 　　11.増おもり　　12.分銅 | kg |  |