

回答用紙 1

1. 基本情報

下記の内容に変更等ございましたら、二重線で消し、正しい情報を御記入ください。

事業者名	
御担当者氏名	
はかりの設置場所	〒
電話番号	
メールアドレス	

2. 貴事業所の検査対象の計量器の種類および個数

下記の内容に変更等ございましたら、変更箇所を二重線で消し、正しい数量を御記入ください。

また、新規に受験される方につきましては、新たに数量を御記入ください。

単位：台

種類	ひょう量					
	100kg		250kg		500kg	
	以下	*	以下	*	以下	*
手 動 て ん び ん						
棒 は か り						
等 比 皿 手 動 は か り						
不 等 比 皿 手 動 は か り						
手 動 指 示 併 用 は か り						
台 手 動 は か り						
円 周 指 示 は か り						
直 線 指 示 は か り						
電 気 抵 抗 線 式 は か り						
電 磁 式 は か り						
誘 電 式 は か り						
はかり個数合計（＊合計）					0 (0)	

※表中の「＊」欄は、はかりの精度が高いもの（最小目量または感量がひょう量の 10,000 分の 1 未満）になります。

※取引・証明用の“はかり”には必ず検定証印  または基準適合証印  があります。（“はかり”の銘板を確認ください。）

単位：個

D 分 銅		E 定量おもり		F 定量増おもり	
-------	--	---------	--	----------	--

裏面に続く

回答用紙 2

※所在場所検査または計量士による代検査を希望されない方は、回答用紙 2 の提出の必要はありません。

3. 所在場所検査について

下記の、所在場所受験基準に当てはまり、会場での検査を受けることができない方は、こちらに御記入ください。

使用事業所名	計量器の所在地（住所）	種類	ひょう量	数量
希望理由（【所在場所受験基準】の中から選んでください。				

【所在場所受験基準】

- ①土地または建物に取り付けられている特定計量器
 - ②特定計量器の数量が、一戸につき 15 個を超える場合
 - ③特定計量器の質量または体積が大きいため、運搬が著しく困難なもの
 - ④特定計量器がその構造上運搬をすることにより、破損し、または精度が落ちる恐れがあるもの

ただし、別途経費（滋賀県使用料及び手数料条例に基づき、職員の旅費および検査用具・設備の運搬費）がかかりますのでご注意ください。

上記基準に適合しない場合は、原則検査会場で受験していただくことになります。

4. 計量士による代検査

県の定期検査を受けることができない方で、計量士による代検査を受けられる方は以下に御記入ください。

代検査依頼先（計量士名、不明の場合は会社名）	受験時期