

# 装置検査申請書

年 月 日

広島県知事 様

手数料名	No.588 車両等装置用計量器の検査手数料			
所属コード	消込区分	歳入科目	手数料額	申請書提出先
23226	700	6422		1 申請窓口 へ提出 2 収納窓口 で受取
				

申請者  
住 所  
氏名又は名称  
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

検査個数		個			一個当りの手数料		円		手数料総計		円	
番号	型式又は能力	メーカー品	器物番号	車両番号	使 用 者							
					住所	氏名又は名称						
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

## 2 検定所以外において装置検査を受けようとするときはその場所、理由及び検定を行うことを希望する期日

住 所  
名 称  
理 由

希望する期日

年 月 日

# 装 置 検 査 伝 票

年 月 日		検査申請者					修 理		備 考
製造事業者	製造番号	車両番号 (車台番号)	使用者車両の 所属会社名	パルス又は ギヤー比	タイヤ の種類	タイヤ の外径	タイヤ の圧力	合不合 の別	
								合・不	
								合・不	
								合・不	
								合・不	
								合・不	
								合・不	
								合・不	
								合・不	
								合・不	
								合・不	
								合・不	
								合・不	
								合・不	
								合・不	
								合・不	
								合・不	
								合・不	
								合・不	

所在場所検査の場所及び名称

所在場所検査の期日

年 月 日