計量器定期検査受検事前調査用紙

**該当事項をご記入の上、令和6年4月10日(水)必着でFAX（23-3061）、メールまたは持参により回答をお願いします。該当が無い場合も下記理由を記入し、ご回答願います。**

事業所名：　　　　　　　　　　　　　（担当者名：　　　　　　）

住所：

電話番号：

業種：

受検希望場所：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種類 | 形式又は能力 | 数量 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

種類、形式又は能力については、別紙チラシをご参照ください。」

※分銅・増おもりも検査対象ですので、記入してください。

※今回受検しない場合、該当理由に○をし、返送ください。

・秤売りをしていない。該当計量器がない。

・事業をやめた。廃業した。

・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　 　）

回答先

〒692-8686

安来市安来町878番地2

安来市役所やすぎ暮らし推進課　池田 宛

TEL:0854-23-3106／FAX:0854-23-3061

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：shoukou@city.yasugi.shimane.jp