

記入例

社名・住所が明記されていれば、
ゴム印で構いません

1枚だけなら横線で消してく
ださい

一枚の内

圧力計	製造・修理事業者			検定申請者	横浜市神奈川区浦島丘4					
	設備事業者			T E L	〇〇株式会社 代表取締役 〇〇 〇〇					
	使用者	○		担当者	TEL045(421)3484 計量課・〇〇					
收受番号	年 月 日			年 月 日			検定希望日			
第 号	収 受	確 認	受 付	検 定	確 認	検 定	令和〇〇年〇〇月〇〇日(月)			
種 類	型 承	検定申請個数(個)			1個の 手数料 (円)	手数料 合計 (円)	不合格理由及び個数(個)			
		新品	修理 使用中	合計						
50MPa以下 (禁油)	有		2	2	90	180				
	無				90					
50MPa以下	有				90					
	無				90					
100MPa以下 (禁油)	有				450					
	無				450					
100MPa以下	有		1	1	450	450				
	無				450					
合計			3	3		630				
合格証明書 発行の有無	受領サイン		<p>能力・器物番号の内訳は、「アネロイド型圧力計検 定器物一覧表」に記載し、添付してください。</p>							
	合格証明書	器物								
○ 無	月 日	月 日								