様式第１４（第４０条関係）  
実施期間に定期検査を受けることができない旨の届出書

年　 月 日

宇都宮市長　　殿

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名（名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

特定計量器を

使用して行う

事業の種類

次のとおり，定期検査を実施日に受けることができないので，計量法第２１条３項の規定より届け出ます。

１　定期検査を受けることができない特定計量器

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種　　類 | 型式又は能力 | 数量 | 備　　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

２　定期検査を受けることができない理由

３　定期検査を希望する期日

備考

　１　用紙の大きさは，日本工業規格Ａ４とすること。

　２　定期検査を希望する期日は３日以上選定する。

　３　氏名を記載し，押印することに代えて，署名することができる。

　　この場合において，署名は必ず本人が自署するものとする。