

計量器定期検査事前調査書

取引や証明、商売に使用する「計量器（はかり）」を持っている事業者の方は、法律により2年に1度の定期検査を受けることとされています。つきましては、以下項目にご回答いただき、はかりの使用状況の調査にご協力ください。

1. 貴事業所についてご記入ください。

事業所名		担当部署	
所在地	〒	担当者名 (電話番号)	()

2. 使用しているはかりの詳細をご記入ください。

	種 類		1	2	3	4	5
例	電気式はかり	能力 (Kg)	100	2			
		数量 (個)	1	5			
1	手動天びん	能力 (Kg)					
		数量 (個)					
2	等比皿手動はかり	能力 (Kg)					
		数量 (個)					
3	不等比皿手動はかり	能力 (Kg)					
		数量 (個)					
4	棒はかり	能力 (Kg)					
		数量 (個)					
5	手動指示併用はかり	能力 (Kg)					
		数量 (個)					
6	台手動はかり	能力 (Kg)					
		数量 (個)					
7	直線指示はかり (直線目盛)	能力 (Kg)					
		数量 (個)					
8	指示はかり	能力 (Kg)					
		数量 (個)					
9	電気式はかり	能力 (Kg)					
		数量 (個)					
10	分銅	数量 (個)					
11	おもり	数量 (個)					

※対象が多数あり、記入しきれない場合は、本書複数枚にて提出いただきますよう、よろしくお願いします。

3. その他の事項(当てはまる事項がある場合□にチェック☑願います)

☐ 代検査を受ける予定であるため、通常検査は受けない
(代検査実施日が確定している場合は記入願います 令和 年 月 日)

☐ 対象となる特定計量器を処分等の理由により現在保有しておらず、今年度検査を受ける予定は無い

☐ 業務形態等の変更に伴い、特定計量器を必要としなくなり今後検査を受ける予定は無い

☐ 自身がグループ企業等であり、別の代表事業者により検査を受けるため自身としては検査を受けない

☐ その他()