

「はかり」の定期検査に関する調査票

1. 事業所について

事業所名	
担当部署 担当者	
所在地	
電話番号	
FAX番号	

※店判などがあれば、押印してください。

2. 「はかり」について

「はかり」を 使用している ・ 使用していない (いずれかに○)

使用している場合、その性能

	種類 (いずれかに○)	ひょう量	目量	製造者	器物番号 (製造番号)
1	電気式・その他	g	g		
2	電気式・その他	g	g		
3	電気式・その他	g	g		
4	電気式・その他	g	g		
5	電気式・その他	g	g		
6	電気式・その他	g	g		
7	電気式・その他	g	g		
8	電気式・その他	g	g		
9	電気式・その他	g	g		
10	電気式・その他	g	g		

※電気式＝デジタル表示式 ひょう量＝はかれる最大量 目量＝最小の目盛の量

※製造者、器物番号(製造番号)は製品ラベルに記載。

※検定証印は製品ラベル等に打込み、押込み印で記載。

※よく分からない場合は、台数が分かるように番号に○を付けてください。

送付先FAX番号 0586-73-9135