

本調査票の回答はスマホから入力してください。
PCの方はURL(https://logoform.jp)から入力していただけます。

記入例

の方はコチラ



「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	いちみんクリニック、いちみんストア など
担当部署 担当者	総務部 一宮太郎
所在地	〒491-8501 一宮市本町2丁目5番6号
電話番号	0586-28-9148
メールアドレス	0586-73-9135

2. 取引・証明に使用する検定証印付きの「はかり」を所有していますか。

☒ 所有している ・ ☐ 所有していない (いずれかに○)



※検診等の体重測定、宅配便等小包料金の算定に用いる「はかり」は取引・証明用である必要があります。

所有している場合、その性能(※所有していない場合は以下記入不要)

	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	3,000g	1g	○×計器	A1000
2	☒ 電気式・その他	2,000g	1g	▲■(株)	B1000000
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		

※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。

3. 定期検査について (どちらかに○印を記入してください) ※裏面参照

☒	一宮市(指定定期検査機関)の定期検査を受ける
☐	定期検査に代わる計量士による検査(代検査)を受ける

(代検査の場合は代検査計量士の氏名・連絡先)

計量士氏名:

計量士連絡先:

＜持込または郵送での提出先＞

〒491-8501 一宮市本町2丁目5番6号 9階94番窓口
一宮市活力創造部観光交流課 消費・計量グループ
TEL 0586-28-9148