検査計画書

　　年　　月　　日

(あて先)　岐阜市長

住所

　　　　氏名

　　　　　　　　　　　電話番号

下記のとおり　　　　年度定期検査の代検査を予定しています。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 事業所名 | 実施時期 | 種類 | 数 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

備考

予定がない場合も「予定なし」として計量士報告書（様式第84）と一緒に報告願います。