

計量器（はかり）検査の事前調査票の書き方について

（※本紙の裏に記入例がございます）

① 事業所名、代表者名、担当者名、所在地、電話番号をご記入ください。

※ 後日、記載内容の確認のためにご連絡をする可能性がございますので、担当者の方のお名前を必ず記載してください。

② 取引・証明に計量器（はかり）を使用しているかを教えてください。

・ あてはまる選択肢にチェック（）をつけてください。

③ 使用している計量器（はかり）の詳細を教えてください。

- ・ はかりの種類・ひょう量（能力）・合格シールの検査年・検定証印等の有無・検定年月当等をご確認いただき、記入してください。
- ・ 種類が同じでも「ひょう量」が違えばそれぞれ記入してください。
- ・ 記入の欄が足りない場合は、別紙に記載する・本紙を印刷するなどご対応ください。

（事前調査票等は町ホームページ上でもダウンロードが可能です。
トップページの「住民の方へ」 → 「事業者の方へ」 → 「商工業関係 各種情報」
→ 「【事業者・公共施設等向け】はかりの定期検査を実施します」

④ 希望する受検方法を選択してください。

検査区分	検査場所	検査対象計量器
集合検査 (7/3～7/4)	・糠野目生涯学習センター ・和田地区公民館 ・屋代地区公民館	・機械式はかり ・電気式はかり
所在場所検査 (7/1～7/4)	計量器の設置（使用）場所 （各事業所等への訪問）	・機械式はかり ・大型はかり ・電気式はかり ① ひょう量 500 kgを超えるはかり、特殊なはかり等 ② 目量の数が 6,000 を超える高精度なもので、運搬すると破損、精度が落ちる恐れのあるもの ③ 取り外しが困難なもの（自動包装値付はかり等）

※ 「電気式はかり」も集合検査受験が可能（一部除く）です。

※ 「所在場所検査」を希望する場合は、**検査員が出張しての検査**になりますので、料金は、集合検査と異なり、**諸経費相当分の経費を含んだ検査料**となります。

《問合せ先》

高島町役場 商工観光課 商工ブランド戦略係
担当 齋藤・八巻

電話：0238-52-2019 / FAX：0238-52-1543

【新規受検者用】

記入例

調査番号

高島町商工観光課 あて FAX:0238-52-1543

令和7年度 計量器（はかり）検査の事前調査票

商工観光課で記入

◇事業所・施設名 株式会社高島

◇代表者名 高島 太郎

(記入者名: 総務部 高島 花子)

◇所在地 高島町大字〇×□ - 1

TEL:〇〇 - 〇〇〇〇 FAX:□□ - □□□□

問1. 事業等(宅配便の取り次ぎを含む)で取引・証明にはかりを使用していますか? はい いいえ
(実施事業等が対象となるかどうかは別紙「取引・証明に該当する具体的事例」にてご確認ください。)

※問1で「いいえ」と回答された方は以下の項目の記入は不要です。このままFAXでご返送ください。

問2. 宅配業者から借りているはかりはありますか? はい→ 宅配業者名[ヤマト運輸] いいえ

問3. ご使用中の「はかり」についてお伺いします。

①機械式(アナログ式)のはかりを使用している場合は、以下の表に記入してください。

No	機械式(アナログ式)のはかりの種類	ひょう量(最大能力)	合格シールの検査年	㊦マークの有無・近くに記載してある年月	使用開始年月(わかる場合)	台数
1	バネはかり	30kg	29 年	(有)・無 25 年 6 月	H26 年 10 月	2 台
2	台はかり	150kg	29 年	有・(無) 年 月	H24 年 12 月	1 台

取引・証明で使用するはかりには、右の図のような検定証印又は基準適合証印が付いていなければなりません。通常、はかりのプレートや目盛版等の見やすい箇所に印字されています。



②電気

No	電気式(デジタル式)のはかりの種類	ひょう量(最大能力)	合格シールの検査年	㊦マークの有無・近くに記載してある年月	使用開始年月(わかる場合)	台数
1	電気抵抗線式	100kg	年	(有)・無 31 年 4 月	R1 年 5 月	1 台
2	電気抵抗線式	150kg	年	有・無 年 月	年 月	1 台
3					年 月	台
4					月	台
5					月	台

取引・証明に使用している全てのはかりについてご記入ください。(はかりの検定証印や基準適合証印に表示された年月によっては、今回の検査が免除になる場合があります。)

③大型のはかり(5トンを超える運搬車両はかり)を使用している場合は、以下の表に記入してください。

No	大型のはかり	ひょう量(最大能力)	合格シールの検査年	㊦マークの有無・近くに記載してある年月	使用開始年月(わかる場合)	台数
1	電気抵抗線式		年	有・無 年 月	年 月	台
2	電気抵抗線式		年	有・無 年 月	年 月	台

問5. 検査方法の希望についてお伺いします。

宅配業者さんにご調整の上、ご記入ください。

集合検査会場に持ち込みの方法(集合検査)で検査をする。

問2で「はい」と回答した、宅配便の店頭受付を行う事業所(コンビニ等)の方のみ回答してください。

宅配業者から借りているはかりについて...

宅配業者がはかりを店舗から回収し検査する

店舗の担当が直接持ち込んで検査する

事業所への訪問検査(所在場所検査)を希望する。理由[

○ご記入ありがとうございます

はかりの数が多いため、精密なはかりで持ち出せないため、等 ご記入ください。