

# 電気式はかり検査報告書について

2025/2/21

(一社)埼玉県計量協会 検査室

申請書・領収書(控え)	.....	1
領収書	.....	2
不合格通知書(控え)	.....	3
電気式はかり定期検査報告書	.....	4
未検査業者名簿について	.....	5
受検者名簿について	.....	6

- ・書き損じ: 廃棄せずに2枚とも(申請書、領収書)検査室へ戻す。
- ・免除のみ、故障中のみ、修理中のみ: 申請書を作成不要。
- ・領収書へ複写される部分:

様式 9 (第18条関係)

No. **23-00521**

## 計量器定期 (計量証明) 検査申請書 兼 領収書 (控え)

申請者 (計量器使用者)

住 所  年 月 日

氏名 (名称)

電 話 番 号

\* 所在場所以外の場合は(本社、連絡先等)、わかるように加筆する。

\* テナントは「〇〇内」、「〇〇 1F」等 加筆する。

一般社団法人 埼玉県計量協会あて、以下のとおり申請します。

検査手数料合計

	+	万	千	百	十	円
「¥」記入忘れずに!						

はかり	台
分銅・おもり	個

検査台数及び手数料 内訳

種類 (能力)	1個手数料	数	手数料	種類 (能力)	1個手数料	数	手数料
指示はかり	100kg以下	600円		天びん	600円		
	250kg以下	1,000円		等比皿はかり	600円		
	500kg以下	1,600円		不等比皿はかり	600円		
	分銅付	600円		棒はかり	300円		
	懸垂式	300円		懸垂手動はかり100kg以下	600円		
台手動はかり	100kg以下	600円		電気式はかり	100kg以下	1,500円	
	250kg以下	1,000円			250kg以下	1,900円	
	500kg以下	1,600円			500kg以下	2,300円	
					1/10,000未満100kg以下	3,000円	
検査用具運搬加算額(1t当たり)	1,100円			分銅	10円		
				おもり	10円		
				合計			

訂正があった場合は、訂正印を押印する。

記入もれ、多。  
検査室へ提出前に  
要、確認!

検査員  記入、忘れずに!  
\*ゴム印、可

照合印

- ・書き損じ: 廃棄せずに2枚とも(申請書、領収書)検査室へ戻す。
- ・申請書から複写される部分:

様式 8 (第18条関係)

No. 23-00521

## 領 収 書

印紙税法第  
5条別表第  
1の17号に  
より非課税

「申請者 氏名(名称)」と異なるあて名を記入する場合は、  
添え書きで対応する。

年 月 日

様

検査手数料合計

	十	万	千	百	十	円

は か り	台
分銅・おもり	個

但し、計量器の検査手数料として、  
上記の金額正に領収しました。  
※消費税法第6条別表第1第5号イ(2)により非課税

さいたま市北区榑引町2丁目254番地1  
一般社団法人 埼玉県計量協会  
(指定期検査・指定計量証明検査機関)  
TEL 048-668-0330



検査員

押印忘れずに!

検査の実施にあたり、ご理解とご協力をいただき、ありがとうございます。  
検査に合格した計量器には、計量法に基づく合格シールが貼付してあります。

計量法に基づく計量器(はかり)の検査は、2年に1回です。

検査に先立ち、管轄する自治体(埼玉県、市役所、町村役場)より、  
取引および証明に使用する計量器の調査がありますので、ご協力をお願いします。

- ・はがき「不合格計量器の処置について」を受検者へ渡す。  
原則、渡す。  
渡さなかった場合は、不合格通知書(控え)にわかるように記入し検査室へ提出する。  
〈例〉 検査当日、口頭で回答をもらった → 廃棄(口頭) 等

様式2 (第8条関係)

## 不合格通知書 (控え)

年 月 日

住所 **・ゴム印、可。**  
氏名(名称) **・「見づらい」、「項目不足」等の場合は加筆する。**  
電話番号 様

- ・ひょう量のみ記入する。目量は記入しない。
- ・多目量、複目量のはかりは、省略せずに記入する。

不合格理由「詳細」の記入忘れずに！  
〈例〉 Okgで-Oe 等

種類	ひょう量	メーカー	製造番号	不合格理由
	↓			器差・感じ・構造
				器差・感じ・構造
				器差・感じ・構造
				器差・感じ・構造
				器差・感じ・構造

種類： 1. 指示 2. 台手動 3. 天びん 4. 等比皿 5. 不等比皿 6. 棒 7. 懸垂手動 8. 電気式

「0」が表示されているセルは、計算式を設定済み。  
電気式はかり定期検査報告書

「定期検査計画表」を参照し、入力する。  
\*実施：計画期間内なら入力不要

区域	担当計量士	検査期間	
〇〇市	計量 太郎	計画	2025年4月1日 ~ 2025年12月27日
		実施	

\*計画と実施が異なる場合のみ記入

1. 検査内訳 担当市町村の名簿を配布した際の資料をもとに入力する。

計画	日数	件数											台数																									
		合計	実施	未検査内訳								合計	合格	不合格	未検査内訳																							
				未検査合計	廃業	移転	免除	代検査	故障中	修理中	取引外				不使用	県の検査	その他	未検査合計	廃業	移転	免除	代検査	故障中	修理中	取引外	不使用	県の検査	その他										
実施結果		0		0										0	0	0	0																					

2. 検査結果 \*「備考」参照

	日数	件数	台数
計画	0.0	0	0
実施	0.0	0	0
増減	0.0	0	0
未検査		0	0

3. 合格内訳

合格	不合格
0	0

4. 計量器の種類及び手数料額

計量器の種類	手数料 (1台あたり)	台数	手数料額
100kg 以下	1,500円	0	0
150kg 以下	1,900円	0	0
1/10,000未満100kg以下	3,000円	0	0
合計		0	0

5. 報酬額

日数		合計
0.0	× **、***	0

6. 旅費

日数		合計
0.0	× *、***	0

\*検査日数が0.5日であっても1日とする

7. 合計

合計
0

8. 備考

検査室への連絡、報告事項等を入力する。

<計算式> \*小数点第二位を四捨五入し、小数点第一位を「0」又は「5」にまるめる。  
**実施日数 = ((免除 + 故障中 + 修理中) × 0.6 + 合格台数 + 不合格台数) ÷ 13**

## 未検査業者名簿について

- 1、 確認日  
 確認した日、検査室から連絡をもらった日等を入力する。  
 ※「 ” 」、可
- 2、 未検査の理由  
 「台数」を入力する。
  - ・ 廃業 :\*
  - ・ 移転 :移転先等がわかる場合は備考へ入力する。
  - ・ 免除 :\*
  - ・ 代検査 :詳細情報をわかる範囲で備考へ入力する。  
 例:代検査計量士名、年月日 等
  - ・ 故障中 :詳細を備考へ入力する。  
 例:修理予定、廃棄予定 等
  - ・ 修理中 :\*
  - ・ 取引外 :はかりは使用しているが、取引・証明には使用していない。
  - ・ 不使用 :はかりはあるが使用していない。
  - ・ 県の検査 :特定市の報告書は「市の検査」にする。
  - ・ その他 :上記、どの欄にもあてはまらないもの。備考へ未検査理由を入力する。  
 例:証印なし、受検拒否 等
- 3、 備考  
 追加事業所→「追加」と入力する。

＜ 入力例 ＞													
電気式はかり未検査業者名簿													
確認日	事業所名	所在地	未検査の理由										備考
			廃業	移転	免除	代検査	故障中	修理中	取引外	不使用	県の検査	その他	
6月14日 協会より	ミートショップ佐藤	三郷市 上彦名 333-10			1								追加
"	けやき薬局	緑町 8-3		2									羽生市へ
6月18日	肉処せんや 三郷店	三郷 1-3-1 カスミ 三郷駅前店内			6								〇〇計量士 25.4.8
"	(有)光栄薬局	東 5-7-24					1						修理予定
6月20日	一源魚惣	早稲田 2-16-1										1	証印なし

## 受検者名簿について

- ・極めて重要なデータとなるので、**銘板等をよく確認し、作成(入力)する。**
- ・故障中:修理予定のあるはかりのみ入力する。
- ・修理中:わかる範囲で入力する。
- ・未検査事業所のはかりの詳細は、入力しない。  
**<例外>**次あげる未検査事業所については、**入力する。**  
**免除のみ、故障中のみ、修理中のみ**(わかる範囲で)

- ・所在地  
テナントは「〇〇内」、「〇〇 1F」等入力する。
- ・種類  
倍料金のはかりは数字を○で囲む。  
例:⑧
- ・ひょう量/目量  
多目量、複目量のはかりは、省略せずに入力にする。  
例:3/6kg、0.02/0.3g、0.01/0.1g 等
- ・精度等級  
アラビア数字で入力する(1、2…)。  
間違いを防ぐ為、ローマ数字(I、II…)では入力しない。
- ・製造番号  
指定製造者番号と見間違いに注意する。  
※「02…」からはじまる6桁の番号 等
- ・備考  
検査室への連絡事項等を入力する。  
例:・追加  
・検定年月(免除器物のみ)  
・不合格理由  
・部門 等

< 入力例 >

電 気 式 は か り 受 検 者 名 簿

検査日	事業所名	所在地	電話番号	業種	種類	ひょう量 (kg)	目量 (g)	等級	メーカー	型式	製造番号	判定	備考
6月10日	魚見	八潮市大曽根 849 スーパーやしお内	048 997-3169	鮮魚	8	3/6	1/2	M	寺岡	SM-90	98222227	合	
"	ふれあい薬局	中央 1-8-4 恩田ビル 1F	999-7716	薬局	8	0.02/0.3	0.01/0.1	M	イシダ	MB-A300	0002086	合	追加
"	"	"	"	"	⑧	0.61/0.62	0.01/0.1	2	湯山	RCS-620D	17490	免	追加/24.1
6月13日	南ダイシン	大曽根 1325	995-8784	食肉卸	8	60	20	M	イシダ	MSL-2100	4120832	合	
"	埼玉回生病院	大原 455	995-3331	病院	8	0.02/0.32	0.01/0.1	2,3	湯山	CS-320D II	D602800734	合	
"	株式会社セレクション	八潮 4-10-2	994-1185	スーパー	8	3/6	1/2	M	イシダ	WM-EMZ	3056011	合	鮮魚
"	"	"	"	"	8	3/6	1/2	M	TEC	H-5000	2805N07019	合	鮮魚
"	"	"	"	"	8	3/6	1/2	M	イシダ	WM-EMZ	1106019	合	精肉
"	"	"	"	"	8	3/6	1/2	M	TEC	H-5000	2803H070452	免	精肉/23.11
"	"	"	"	"	8	3/6	—	—	—	—	—	—	修 青果
"	"	"	"	"	8	3/6	1/2	M	TEC	H-5000	2803H070283	故	惣菜 修理予定
6月17日	山本精肉店	銀座 1-1-17	22-2044	精肉	8	3/6	1/2	M	イシダ	SR-2000α	5062000	合	
"	"	"	"	"	8	3/6	1/2	M	イシダ	SR-2000α	5061997	不	器差不良