タクシーメーター装置検査済証再交付申請書

令和　　年　　月　　日

静岡県計量検定所長　様

所 在 地

事業者名

代表者名
（又はメーター管理責任者名）

タクシーメーター装置検査済証について、下記のとおり再交付を受けたいので、申請します。

記

号車番号 （無線番号）	
自動車登録番号 又は車両番号	
タクシーメーター 製造番号	
装置検査有効期限	令和　　年　　月
再交付を必要とする理由 （※該当する番号を○で囲むこと。）	1　装置検査済証の紛失 2　装置検査済証の汚れ、破損 3　装置検査済証の水濡れ等による文字消え 4　自動車登録番号又は車両番号の変更（車台番号は同一） 5　タクシー事業者の法人名の変更（法人格が同一の場合） 6　自動車の譲渡による名義変更 7　その他（　　）

（注）再交付を必要とする理由によって、本書に添付する必要書類が異なるので、「タクシーメーター装置検査済証の再交付の申請手続きについて」を御参照ください。