

タクシ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。