

証明申請書

年 月 日

福岡県計量検定所長 殿

申請者 住 所

氏 名 (名称及び代表者の氏名)

印

(押印に代えて代表者の氏名を本人が自署することができます)

計量法第127条の規定に基づき、下記のとおり適正計量管理事業所の指定を受けていることを証明してください。

記

事業所の名称

事業所の所在地

指定年月日

指定番号

第 号

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

福岡県計量検定所長