

主任計量者試験申込書

令和 年 月 日

(あて先)

埼玉県計量検定所長

申込者 (法人にあつては名称及び代表者の氏名、
若しくは事業所の名称及び事業所の長の氏名)

〒

住 所

氏 名

印

電話番号・FAX

以下のとおり、主任計量者試験を受けたいので申し込みます。

1. 計量証明事業者登録の有無

有 ・ 無 第 _____ 号

2. 事業の区分

質 量

3. 受験理由

4. 受験者氏名 (免許証・保険証等と同じ字体)

5. 生年月日

昭和・平成 年 月 日

備 考

試験結果送付先の事業所住所・名称・担当部署

〒

免許証	
保険証	
社員証等	

試験当日、本人確認書類（免許証・保険証等）を持参して下さい。
また、試験結果は本人あて送付しますので、担当部署があれば記載して下さい。