

様式第2

主任計量者試験受験願書

収入証紙 1,200円
----------------

年 月 日

熊本県知事 様

氏名

印

計量証明に必要な知識経験を有することに関する基準（平成5年11月1日通商産業省告示第549号）第1号に規定する主任計量者試験を下記のとおり受けたいので、関係書類を添えてお願いします。

記

事業区分	希望区分を○で囲んで下さい。		写真貼付欄 (たて3.7cm× よこ3.3cm)
	質 量 体 積		
ふりがな	氏 名	生年月日	大正 昭和 平成
			年 月 日
郵便番号 現住所	〒 ー		
勤務先 名称		電話番号	自宅 携帯 勤務先
			( ) ー