

# 証明願

長崎県計量検定所長 様

年 月 日

住 所

氏 名

下記について、証明願います。

記

## 1 証明内容等

証明の件名	計量法第107条による計量証明事業の登録
証明の内容	1 登録計量証明事業者の 氏名又は名称及び住所 2 登録の年月日 3 登録番号 4 事業区分 5 事業所の所在地

(貼付した長崎県収入証紙の金額 円)

--