（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　木村　敬　様

 　　 氏 名

（受験者本人）

　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：４cm　　×よこ：３cm  |
| 質　量　　　　　　　体　積 |
| ふりがな |  | 生年月日 | 大正　 　昭和　 　平成 |
| 氏 名（受験者本人） |  | 　 　 年　　月　　日 |
| （郵便番号）現住所 | （ 〒 – ） |
| 勤務先名　称 |  | 連絡先 | 自宅　　携帯　　勤務先 |
| （　 ）　　 　- |