

(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
			() -