

滋賀県計量法
関係収入証紙

主任計量者試験受験願書

滋賀県知事 殿

(1,390)円
裏面の上半分に
貼付してくださ
い。

□□□ — □□□□

(消印はしないこと。)

住 所 _____

ふりがな
氏 名 _____

《 生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 生 》

試験区分
質 量

連絡先 自宅 TEL (_____) - (_____) - (_____)

令和 5 年 11 月 22 日に実施される主任計量者試験を受験したいので、願書を提出
します。

※受験番号は記入しないで下さい。

試験会場	滋賀県計量検定所
------	----------

受験番号	※
------	---

No. 2

No. 3

ふりがな	
氏 名	
生年月日	昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

□□□ — □□□□

住 所 _____

氏 名 _____ 殿

写 真 欄

写真の大きさは縦4cm
×3cmとし、願書提出
前6月以内に正面、半
身、脱帽で撮影したも
の。

なお、写真の裏面に氏
名および生年月日を
記入のこと。

主任計量者試験受験票

試験区分	質 量
------	-----

試験区分	質 量
------	-----

受験番号	※
------	---

受験番号	※
------	---

試験期日	試験会場
11月22日	滋賀県計量検定所
試験開始時刻	(試験時間)
15:30	試験開始から1時間

注 1 試験開始時間の15分前までに試験会場に入室してください。

(滋賀県計量法関係証紙貼付欄)