（様式第８）

液化石油ガス計量証明願い（書）

年　　月　　日

　　滋賀県計量検定所長

住　　　　　所

氏名または名称

事業者の場合は代表者名

　特定計量器検定検査規則（平成５年通商産業省令第７０号）第４３０条第２項に基づく器差検定にともない、下記の特定計量器により液化石油ガスを計量した全流量を証明願います。

１．特定計量器の種類

２．器物番号

３．検定実施場所

４．検定実施日

|  |  |
| --- | --- |
| ① 器差検定後の積算カウンター指数 |  |
| ② 器差検定前の積算カウンター指数 |  |
| 全流量①－②の量 | **リットル** |

　上記のとおり相違ないことを証明します。

　　　　　年　　月　　日

 滋賀県計量検定所長　　印