（様式第２）

計量証明検査合格証明願い（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

登録番号：第　　　　　号

登録年月日：　　　　　　年　　月　　日

登録の区分：

事業所の所在地：

　計量法（平成４年法律第５１号）第１１６条第１項に基づく計量証明検査に下記のとおり合格していることを証明願います。

記

１．特定計量器の種類

２．型式または能力

３．器物番号

４．検査年月日

　上記の特定計量器は、計量証明検査に合格したことを証明します。

　　　　　年　　月　　日

 滋賀県計量検定所長　　印