（様式第５）

適正計量管理事業所指定証明願い（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

　計量法（平成４年法律第５１号）第１２７条第１項に基づく適正計量管理事業所に下記のとおり指定されていることを証明願います。

記

１．指定年月日及び指令番号

２．住　　所

３．名　　称

４．事業所の所在地

５．事業所の名称

　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