

主任計量者講習会申込書

年 月 日

京都府計量証明事業協会 御中

京都府登録番号 第 号

住 所

氏 名

印

(法人の場合は名称及び代表者名)

令和 年 月 日実施の令和 年度第 回主任計量者講習会について、
下記のとおり受講を申し込みます。

記

(受講者)

1. 氏名

ふりがな

性別 男 女

2. 生年月日 年 月 日 才

3. 1)主任計量者試験合格証 番号 号

2)主任計量者試験合格日 年 月 日

3)計量管理者登録日 年 月 日

4)直近受講年月日 年 月 日

4. 連絡先 (担当者名)

TEL.

FAX.