主任計量者講習会・認定試験申込書

　　　年　　　月　　　日

　　山梨県知事　様

　　　　　　　　〒　　　　-

申込者　 住　所

ふりがな

氏　名

|  |  |
| --- | --- |
| １　生年月日 |  昭和・平成 　年　　　　月　　　　日生 |
| ２　勤務先名称（または登録予定名） |  |
| ３　勤務先住所（または登録予定住所） |  |
| ４　勤務先電話番号（または登録予定TEL） | －　　　　　　　　－ |
| ５　受験する計量証明事業の区分 | 　　　　　　　　　　　　　　質　　量 |

主任計量者講習会・試験を受けたいので、下記のとおり申し込みます。

* **試験当日、本人確認ができるもの（運転免許証や保険証等）を持参してください。**
* **試験結果は、３「勤務先住所」にお送りします。**
* **マスクの着用は個人の判断でお願いします。（咳などの症状のある方にはマスクの着用をお願いすることがありますので、ご協力をお願いします。）**