

別 紙

令和 4 年 月 日

東京都計量証明事業協会 宛
FAX：03-5641-6141
E-mail keisho@kokken.or.jp

主任計量者（資格取得）講習並びに試験申込書
（令和 4 年 7 月 13 日（水）実施）

希望する方を○で囲んでください

質量希望	体積希望
------	------

会 社 名

会 社 住 所 〒

（資料等送付先）

電 話 番 号

F A X 番 号

E - m a I l

担 当 者 氏 名
（連 絡 者）

ご記入の内容にて合格証に記載されますので、楷書にて正確に記入して下さい。
なお、試験合格者の「主任計量者試験合格証」は後日交付となります。

氏 名	ふりがな	生 年 月 日
		昭和 平成 年 月 日

※令和 4 年 6 月 22 日（水）必着でお願いします。