

証明願

長崎県計量検定所長 様

年 月 日

住 所

氏 名

下記について、証明願います。

記

1 証明内容等

証明の件名	特定計量器の検定結果について
証明の内容	1 検定年月日 2 検定場所 3 特定計量器の種類、製造番号 及び型式又は能力 4 検定結果

(貼付した長崎県収入証紙の金額 円)

--