

定期検査合格証明願

堺市長様

年 月 日

申請者 住所
氏名
(名称及び代表者の氏名)

下記の特定制量器が貴市の定期検査に合格したことの証明をお願いいたします。

記

1 定期検査を受けた年月日 年 月 日

2 特定制量器の種類、能力、器物番号及び製造者名

種 類	能 力	器 物 番 号	製 造 者 名

3 証明書の使用目的

堺消生七第 号
年 月 日

上記の特定制量器は、定期検査に合格したことを証明します。

堺市長 永藤英機