

登 録 簿 閲 覧 請 求 書

|          |                 |  |  |  |  |  |
|----------|-----------------|--|--|--|--|--|
| 手数料名称    | 計量証明事業者登録申請等手数料 |  |  |  |  |  |
| 電子申請受付番号 |                 |  |  |  |  |  |

※納付完了お知らせメールを添付

|     |  |
|-----|--|
| 確認欄 |  |
|-----|--|

年 月 日

山口県計量検定所長 様

申請者 住所

氏名（名称及び代表者の氏名）

次のとおり、登録簿の閲覧を請求します。

1 登録計量証明事業者の氏名又は名称及び住所

2 登録の年月日

3 登録番号

4 事業の区分

5 事業所の所在地

6 支払方法 ※該当する項目にチェックをお願いします。

☐ クレジット払い ☐ Pay-easy 払い ☐ コンビニ払い ☐ PayPay 決済