|  |
| --- |
| 証　明　書　交　付　申　請　書 |
| 申請者住所氏名 |  |
| 証明の内容又は公簿若しくは公文書の種類 | 　　　　　　　年度　計量証明検査合格証明書　証明の内容　　種　　　　類　　　　　　　　　　　　　　　型式承認番号　　　　　　　　　　能　　　　力 　　　　　　　　　　　製造番号　　製造事業者　　検査年月日　　　　　　　年　　月　　日 |
| 振替払込請求書兼受領証公貼り付け欄 | 利用の目的 |  |
| 提出先 | 証明等年月日 |
|  | 年　　月　　日  |
| 　上記のとおり証明書の交付を申請します。　　　　　年　　月　　日申請者住所氏名　京都府計量検定所長　様　　　　 |
| 証　明　書　交　付　申　請　書 |
| 申請者住所氏名 | **○○株式会社****ゴム印可****京都市○○区○○町○番地****代表取締役　○○　○○** |
| 証明の内容又は公簿若しくは公文書の種類 | 　　　　**○○**年度　計量証明検査合格証明書　証明の内容　　種　　　　類　　**非自動はかり**　　型式承認番号　　**Ｄ○○○○**　　能　　　　力 　**２００～５０，０００ｋｇ**　　製造番号　　**○○－○○○**　　製造事業者　　**（株）□□□**　　検査年月日　　**○○**年　**○**月　**○**日 |
| 振替払込請求書兼受領証公貼り付け欄 | 利用の目的 | 例：公共事業に参加するため。 |
| 提出先 | 証明等年月日 |
| 　　**☆☆市役所** | 年　　月　　日　**※この欄は未記入のまま** |
| 　上記のとおり証明書の交付を申請します。　　　**○○**年　**○**月　**○○**日　**←申請日の日付****○○株式会社****京都市○○区○○町○番地****代表取締役　○○　○○**申請者**ゴム印可**住所氏名**◆京都府収入証紙は、令和４年９月末日をもって販売中止となりました。****◆お手持ちの京都府収入証紙は、令和９年９月３０日まで払い戻し可能です。****問い合わせ先：京都府会計課075－414－5415****◆令和５年４月からは、払込取扱票による納付方法のみになっています。****◆詳細は、計量検定所ＨＰを参照してください。**　京都府計量検定所長　様　　　　 |