|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |