「新潟市内で代検査業務を行っている計量士名簿」への登録について

年　　月　　日

新潟市消費生活センター所長　様

計量士　住　　所

氏　　名

電話番号

「新潟市内で代検査業務を行っている計量士名簿」への登録について、下記のとおり申し出ます。

記

名簿登載の希望　　有り　・　無し

問合せ先　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

名称（所属）　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

郵 便 番 号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　　所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電 話 番 号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

メールアドレス　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

検査対象質量計

（対象ひょう量等）　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿