年　　月　　日

　福井県計量検定所長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

申請者　　氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　みだしのことについて、下記の検査結果について証明願います。

記

種　　　　類　　　　　　　　質量計（大型はかり）

検査日　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

検査場所

計量器の名称 　　　　電気式はかり　/　その他の手動はかり　/ ばね式はかり

（いずれかに〇をつけてください。）

器物番号

（製造番号）

ひょう量　　　　　　　　　　　　　　　　ｔ

目　　　　量　　　　　　　　　　　　　　　　ｋｇ