別記様式第１号（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

　群馬県知事　あて

住　所　〒

氏　名

主任計量者資格試験申込書

　群馬県主任計量者資格試験実施要綱第５条の規定に基づき、下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 試験の実施期日 | 令和７年９月１７日（水） | | |
| 生年月日（満年齢） | 明治・大正  昭和・平成 | 年　　　月　　　日生（　　歳） | |
| 連絡用電話番号 | 個 人 用  事業所用 | | |
| 連絡用電子メールアドレス |  | | |
| 従事又は従事予定の事業所 | 名　　称：  所属部署：  所 在 地：  電話番号： | | |
| 事業所の登録(予定)状況 | 事業区分 | | 登録予定  登録済み（第　　号） |

注１ 「連絡用電話番号」欄に記載した電話番号について、個人用、事業所用のいずれかに○印を付けて

ください。

注２ 「連絡用電子メールアドレス」欄には、電子データを受領できるアドレスを記入してください。

注３ 「事業所の登録(予定)状況」欄の事業区分には、長さ、質量、面積、体積、又は熱量のうち、該当

する区分を記入し、登録予定、登録済みのいずれかに○印を付け、登録済みの場合は、登録番号を記

載してください。