登 録 証 訂 正 申 請 書

　　年　　月　　日

福井県知事　様

　申請者　住所

　　　　　　　　　氏名

（名称および代表者の氏名）

計量法施行規則第４５条第１項の規定により、次のとおり計量証明の事業の登録証の訂正を受けたいので、登録証を添えて、申請します。

記

１　登録の年月日および登録番号

２　事業の区分

３　訂正申請の事由

**●手数料の支払い方法**

※該当する番号に○印をつけ、必要事項を記入してください。

1. **手数料納付システム**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **‐** |  |  |  |  | **‐** |  |  |  |  |

【申込番号】

決済方法：1.クレジットカード　2.コンビニエンスストア支払い

3.インターネットバンキング支払い

**2.キャッシュレス支払**

1.クレジットカード　2.電子マネー　3.スマホ決済