

証 明 申 請 書

年 月 日

広 島 県 知 事 様

申請者： 住所

氏名

〔 名称及び
代表者の氏名 〕

次のとおり検定に合格したことを証明してください。

検 定 年 月 日	
種 類	
型 式 又 は 能 力	
製 造 番 号	
製 造 者 名	

※ 提出先 ()

手数料名	No.1529 証明事務手数料(商工総務手数料)			
所属コード 23227	消込区分 700	歳入科目 6421	手数料額 ¥700	申請書提出先
 2 0 2 3 6 4 2 1 0 0 2 2 6				1 申請窓口 へ提出 2 収納窓口 で受取

注：この申請書は、2部提出してください。