

様式第8号(第19条の24の6関係)

較正実施結果報告書

		報告対象期間	年	月	日から
			年	月	日まで
	製造者名	型式	申請者数	台	数
較正を行った測定機器					
較正を行った測定機器のうち較正が不可能であった測定機器					

年 月 日

登録較正機関

代表者 氏名

厚生労働大臣 殿

備考 この報告書に記載しきれない事項については、別紙に記載して添付すること。